



# Somaattinen erikoissairaanhoido 2013

Specialiserad somatisk vård 2013

Somatic Specialist Medical Care 2013

Juha Rainio  
+358 29 524 7880  
juha.rainio@thl.fi

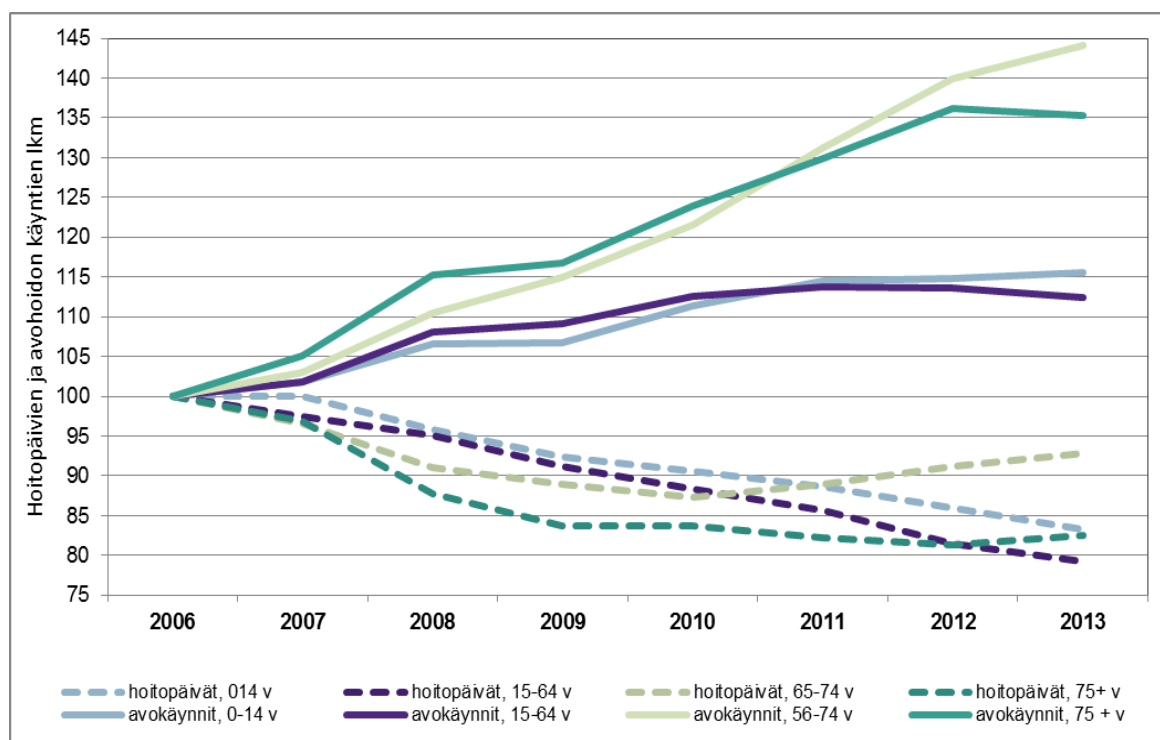
Tarja Rätty  
+358 29 524 7050  
tarja.ratty@thl.fi

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos  
PL 30 (Mannerheimintie 166, Helsinki)  
00271 Helsinki  
Puhelin: + 358 29 524 6000  
www.thl.fi

Somaattisen eli muun kuin psykiatrisen erikoissairaanhoidon palveluita käytti vuonna 2013 yhteensä 1,78 miljoonaa potilasta. Vuodeosastohoidossa ja päiväkirurgiassa oli vuoden 2013 aikana noin 640 000 potilasta ja avosairaanhoidossa runsaat 1,7 miljoonaa käyntiä. Vuodeosastopotilailla oli keskimäärin 1,5 hoitojaksoa ja avohoidon potilailla käyntejä keskimäärin 3,9.

Erikoissairaanhoidon avohoidon käyntien määrä on lisääntynyt lähes kaikilla somaattisen erikoissairaanhoidon erikoisaloilla. Suurista erikoisaloista vain naistentautien ja synnytysten avokäyntien määrä on hieman vähentynyt (1,9 %). Väestömäärään suhteutettuna eniten potilaita avohoitoon tuli vanhimista ikäryhmistä. Vanhimpien ikäryhmien lukumäärä myös vuodeosastolla hoidetuissa potilaissa on kasvanut (Kuvio 1).

**Kuvio 1. Somaattisen erikoissairaanhoidon laitoshoidon ja päiväkirurgian hoitopäivien sekä avohoidon käyntien ikäryhmittäinen muutos indeksoituna 2006–2013, vuosi 2006 = 100**



## Sisällys

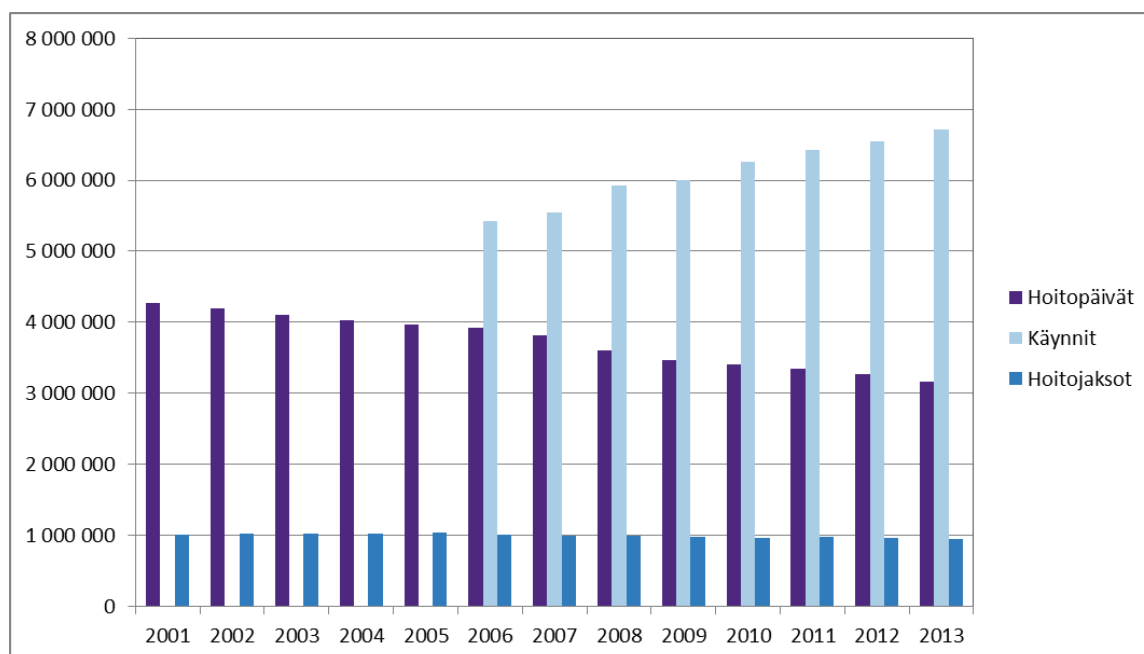
Somaattisen erikoissairaanhoidon kokonaisuus.....	3
Potilaat somaattisessa erikoissairaanhoidossa vuonna 2013.....	4
Saapuminen .....	6
Poistuminen .....	6
Somaattisen erikoissairaanhoidon käyttö alueittain (hoitojaksot, hoitopäivät ja avohoitokäynnit).....	6
Erikoissairaanhoidon päivystystoiminta.....	8
Erikoisalakohtainen tarkastelu.....	10
Diagnoosikohtainen tarkastelu .....	12
Toimenpiteelliset hoitojaksot .....	15
Toimenpiteiden yleisyys .....	18
Kuolemat somaattisessa erikoissairaanhoidossa .....	19
Käsitteet ja määritelmät.....	21
Liitetaulukoiden luettelo.....	22
Liitetaulukot verkossa .....	22

## Somaattisen erikoissairaanhoidon kokonaisuus

Vuonna 2013 somaattisessa erikoissairaanhoidossa hoidettiin 1,78 miljoonaa potilasta. Erikoissairaanhoidon vuodeosastojen ja päiväkirurgian hoitojaksojen määrä koko maassa (946 970) on laskenut vuodesta 2003 alkaen lähes 8 prosenttia. Hoitopäivien määrä puolestaan on laskenut 10 vuodessa noin 23 prosentilla ja osastolla hoidettujen potilaiden määrä 3,2 prosentilla. Vuonna 2013 hoitojakson keskimääräinen pituus oli 3,3 päivää. Kaikista hoitojaksoista 48 prosenttiin liittyi jokin leikkaus tai vastaava toimenpide. Hoitojaksojen keskimääräistä kestoa tarkasteltaessa on otettava huomioon, että päiväkirurginen toiminta on laskettu mukaan hoitojaksoihin yhden päivän mittaisina jaksoina.

Somaattisen erikoissairaanhoidon avohoitokäyntejä oli 6,71 miljoonaa ja avosairaanhoidossa kävi 1,71 miljoonaa potilasta. Molemmissa luvuissa on runsaan 2 prosentin kasvua vuodesta 2012. Avohoidon käyntien määrä on kasvanut vuodesta 2006 lähtien 24 prosenttia. Avohoidon käynneistä 13 prosenttia oli päivystyskäyntejä ja loput 87 prosenttia ajanvarauskäyntejä (Kuvio 2).

**Kuvio 2. Hoitojaksot, -päivät ja avohoitokäynnit 2001–2013, koko maa<sup>1</sup>**



Vuonna 2013 eniten hoitojaksoja ja -päiviä kohdistui erikoissairaanhoidossa verenkiertoelinten sairauksien hoitoon, toiseksi eniten hoitojaksoja aiheutui vammoista, myrkytyksistä ja muista ulkoisten tekijöiden aiheuttamista tiloista, mutta toiseksi eniten hoitopäiviä kohdistui kasvainsairauksien hoitoon. Avohoidon käyntejä tapahtui selvästi eniten kasvaindiagnoosien vuoksi. Eniten toimenpiteitä tehtiin tuki- ja liikuntaelinten sairauksien vuoksi (lähes 16 % kaikista toimenpiteellisistä hoitojaksoista) sekä vamma- ja myrkytysdiagnoosin vuoksi (noin 14,5 % toimenpiteellisistä jaksoista). Erikoissairaanhoidon vuodeosastolla ja päiväkirurgiassa potilaan kuolemaan päättyi 10 570 hoitojaksoa (1,4 % hoidetuista potilaista) vuonna 2013. Kuolemaan päättyneillä hoitojaksoilla potilaiden keskimääräinen ikä oli 74 vuotta.

<sup>1</sup> Somaattisen erikoissairaanhoidon avohoitokäynneistä tietoja on kerätty vuodesta 1998 alkaen, mutta vertailukelpoisia tiedot ovat vuodesta 2006 lähtien.

## Potilaat somaattisessa erikoissairaanhoidossa vuonna 2013

Vuonna 2013 somaattisessa erikoissairaanhoidossa hoidetuista 1,78 miljoonasta potilaasta vuodeosastohoidossa oli 638 144 potilasta, heistä 56 prosenttia oli naisia.

Hoidettujen potilaiden keski-ikä oli 53 vuotta. Vanhimpien ikäryhmien osuus vuodeosastolla hoidetuista potilaista on noussut vuonna 2013, kuten koko 2000-luvun. Samaan aikaan kun alle 65-vuotiaiden potilaiden suhteellinen osuus on laskenut, niin 65–74 -vuotiaiden osuus on noussut kolmella ja yli 75-vuotiaiden runsaalla prosentilla edellisestä vuodesta (Taulukko 1).

**Taulukko 1. Erikoissairaanhoidon vuodeosasto- ja päiväkirurgian potilaat ikäryhmittäin vuonna 2003–2013 (%)**

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
0-14 v	11,2	10,5	10,5	10,7	10,9	10,8	10,6	10,7	10,7	10,5	9,9
15-64 v	57,8	58,4	58,0	57,6	57,1	57,2	57,0	56,4	55,8	55,0	54,5
65-74 v	14,0	13,9	13,9	13,8	13,7	13,8	14,0	14,1	14,7	15,4	16,1
75+ v	17,0	17,2	17,6	17,9	18,3	18,3	18,4	18,8	18,7	19,1	19,5
<b>yhteensä</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>potilaita</b>	<b>662 075</b>	<b>660 395</b>	<b>672 641</b>	<b>664 863</b>	<b>656 888</b>	<b>656 529</b>	<b>648 229</b>	<b>649 921</b>	<b>655 138</b>	<b>646 393</b>	<b>640 519</b>

Avohoitokäyntejä tilastovuoden aikana oli 1,71 miljoonalla potilaalla, näistä vajaa 45 prosenttia oli miehiä. Absoluuttisesti eniten potilaita oli 15–64 -vuotiaissa, noin 981 000 (noin 57 %) (Taulukko2).

**Taulukko 2. Erikoissairaanhoidon avohoidon potilaat ikäryhmittäin 2006–2013**

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
0-14 v	13,5	13,3	13,1	13,0	12,9	12,8	12,9	12,4
15-64 v	59,7	59,5	59,6	59,2	58,8	58,1	57,1	57,2
65-74 v	13,1	13,1	13,2	13,4	13,6	14,3	14,9	15,3
75+ v	13,7	14,0	14,2	14,3	14,6	14,8	15,1	15,1
<b>yhteensä</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>potilaita</b>	<b>1 568 484</b>	<b>1 583 580</b>	<b>1 631 637</b>	<b>1 632 780</b>	<b>1 645 772</b>	<b>1 680 581</b>	<b>1 697 947</b>	<b>1 713 031</b>

Miesten osuus kaikista vuodeosastoilla hoidetuista oli 44 prosenttia. Ikäryhmittäin tarkasteltuna alle 15-vuotiaista 57 prosenttia oli poikia, työikäisistä potilaista miehiä oli 41 prosenttia, 65–74 -vuotiaissa naisia ja miehiä oli yhtä paljon ja yli 75 vuotta täyttäneissä miesten osuus oli 40 prosenttia (Liitetäulukko 1).

Vuonna 2013 alle 15-vuotiaita oli noin 16 prosenttia väestöstä. Kyseisen ikäryhmän osuus avohoidon käynneistä runsas oli 10 prosenttia ja vuodeosastohoidon hoitajaksoista alle 10 prosenttia. Hoitopäivistä alle 15-vuotiaat kuluttivat alle kahdeksan prosenttia. Työikäisten, 15–64 -vuotiaiden määrä on kooltaan selvästi suurin kattaen 64 prosenttia väestöstä. Tässä ryhmässä vuodeosastohoidon ja avohoidon käyttö jää alle sen suhteellisen osuuden väestöstä. 15–64 -vuotiaat käyttivät vuodeosastojaksoista lähes 51 prosenttia ja hoitopäivistä 43 prosenttia. Erikoissairaanhoidon avokäyntien potilaista tähän ikäryhmään kuului 55 prosenttia. Vanhemmissa ikäryhmissä vuodeosastohoidon osuus suhteessa avohoittoon on kasvanut. Vuonna 2013 yli 75-vuotiaiden ikäryhmä kattoi runsaat 8 prosenttia väestöstä. Tämä ikäryhmä käytti vuodeosaston hoitajaksoista 22 prosenttia ja hoitopäivistä 29 prosenttia. Ryhmän osuus avohoitokäynneistä oli runsaat 16 prosenttia (Taulukko 3).

**Taulukko 3. Erikoissairaanhoidon vuodeosaston hoitojaksot, hoitopäivät ja avohoidon käynnit ikäryhmittäin 2006, 2009, 2012 ja 2013 (%)**

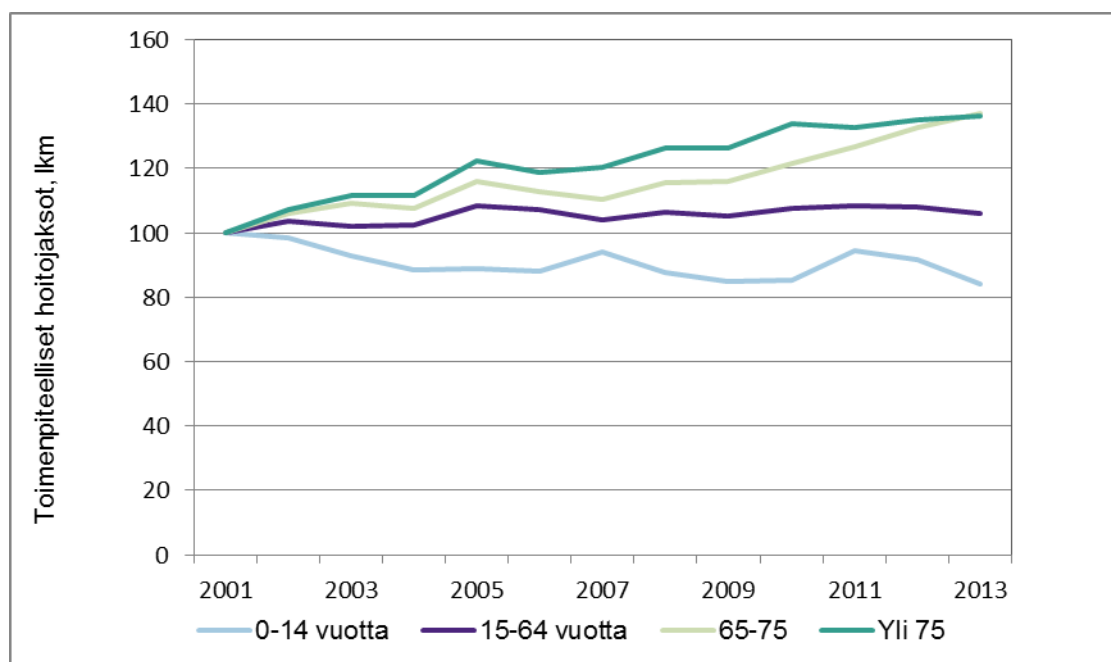
	Osuus väestöstä <sup>1</sup>				Vuodeosaston ja päiväkirurgian hoitojaksot				Vuodeosaston ja päiväkirurgian hoitopäivät				Erikossairaanhoidon avohoidon käynnit			
	2006	2009	2012	2013	2006	2009	2012	2013	2006	2009	2012	2013	2006	2009	2012	2013
0-14 v	17,2	16,7	16,4	16,4	9,6	9,6	9,5	9,1	7,3	7,6	7,5	7,5	11,0	10,5	10,4	10,4
15-64 v	66,6	66,5	65,1	64,2	53,4	53,1	51,1	50,6	45,1	46,3	44,0	43,1	59,5	58,6	55,9	54,9
65-74 v	8,7	9,0	10,2	10,9	15,8	15,8	17,3	17,9	18,1	18,2	19,8	20,1	15,3	15,8	17,7	18,3
75+ v	7,6	7,9	8,3	8,5	21,1	21,4	22,0	22,4	29,5	27,9	28,7	29,3	14,3	15,0	16,1	16,4
<b>Yhteensä</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

<sup>1</sup> Tilastokeskus: keskväkiluku 2013

Toimenpiteellisistä hoitojaksoista vajaa 10 prosenttia kohdistui alle 19-vuotiaisiin, 56 prosenttia 18–64 -vuotiaisiin, 17 prosenttia 65–74 -vuotiaisiin ja 17 prosenttia yli 75-vuotiaisiin. Vanhimman ikäryhmän osuus toimenpiteellisistä hoitojaksoista on kasvanut 2000-luvulla eniten. Kasvu on jatkunut vuonna 2013. Toimenpiteellisistä jaksoista noin 45 prosenttia kohdistui miehiin.

Työikäisten ja alle 18-vuotiaiden osuus toimenpiteellisten hoitojaksojen määrästä on pysynyt ennallaan viimeisen vuoden aikana (Kuvio 3).

**Kuvio 3. Toimenpiteellisten hoitojaksojen määrän ikäryhmittäinen muutos indeksoituna 2001–2013, vuosi 2001 = 100**



Toimenpidepotilaiden keski-ikä oli 52 vuotta eli vuoden vähemmän kuin kaikkien hoitojaksojen potilaiden.

## Saapuminen

Suurin osa vuodeosastoille tulleista potilaista (83 %) tuli hoitoon kotoa tai siihen verrattavissa olevasta paikasta (palveluasunto tms). Toisesta laitoksesta tulleita oli vajaa 15 prosenttia (Liitetaulukko 5). Osastohoitoon tulleista potilaista lähes 44 prosenttia saapui päivystysluonteisesti ja 56 prosenttia ajanvarauksen kautta. Luvut sisältävät päiväkirurgiatoiminnan, mikä vähentää päivystyksellisten jaksojen osuutta.

## Poistuminen

Sairaalaan suoraan kotiin tai vastaavaksi luokiteltuun jatkohoitoon (kotihoito, palveluasuminen) pääsi hoitojakson päätteeksi potilaista noin 65 prosenttia. Toiseen sairaalaan jatkohoitoon siirtyi 21 prosenttia potilaista ja terveyskeskukseen 7,5 prosenttia. Tietoa jatkohoitopaikasta ei ollut kirjattu vajaassa 2 prosentissa.

Pisimpään erikoissairaanhoidon vuodeosastohoidossa olivat potilaat, jotka siirtyivät jatkohoitoon vanhainkotiin (keskimäärin 10,4 päivää) tai kuntoutuslaitokseen (10,0 päivää). Kaikkien potilaiden keskimääräinen hoitoaika oli 3,3 päivää, kotiin siirtyneiden 2,7 päivää ja kaikkien toiseen laitokseen siirtyneiden 4,5 päivää.

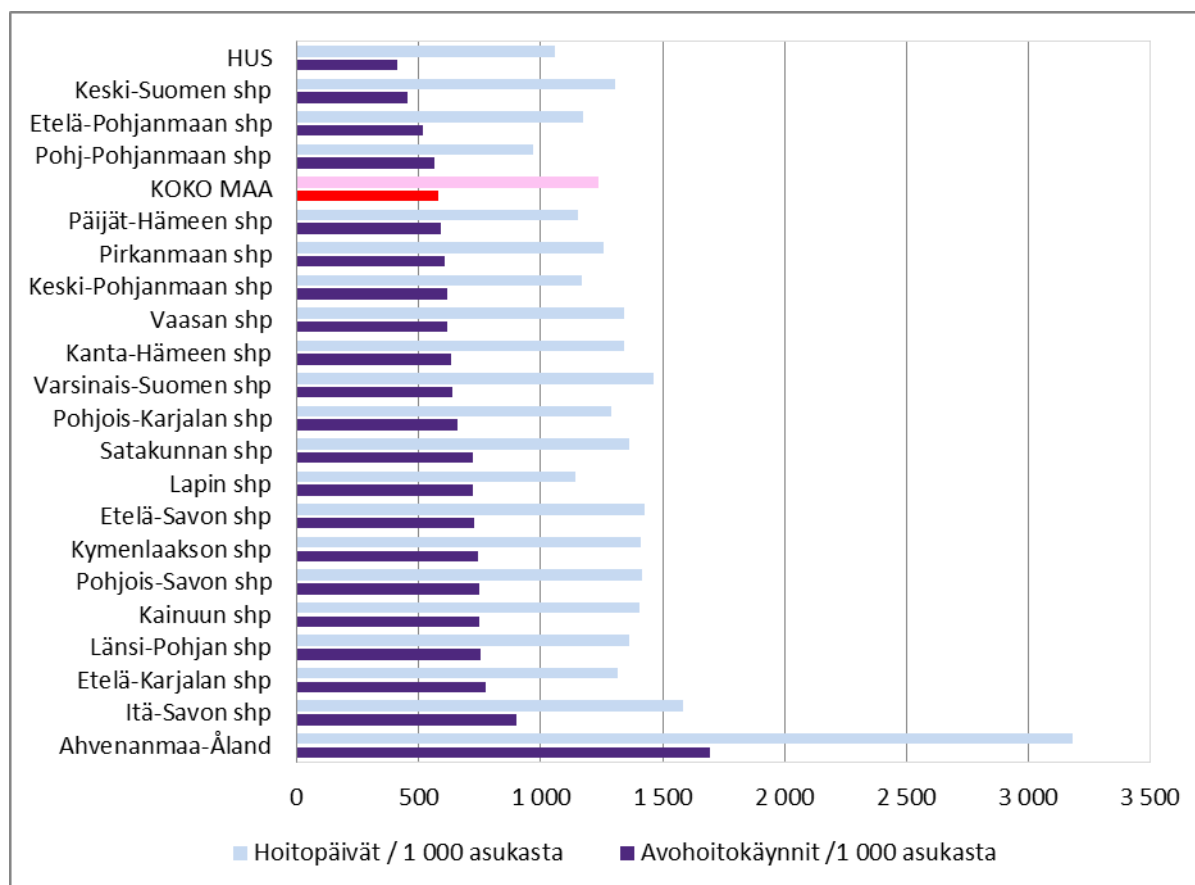
Vuodeosastohoito päättyi kuolemaan 10 570 potilaalla, mikä on 11,1 kuolemaa tuhatta hoitojaksoa kohden ja 1,7 prosenttia vuodeosastolla hoidetuista potilaista.

## Somaattisen erikoissairaanhoidon käyttö alueittain (hoitojaksot, hoitopäivät ja avohoitokäynnit)

Vuonna 2013 erikoissairaanhoidon vuodeosasto- ja päiväkirurgisten hoitojaksojen määrä koko maassa oli 946 970, mikä tekee 174 jaksoa tuhatta asukasta kohden. Eniten hoitojaksoja tuhatta asukasta kohden oli Itä-Savon (261) sairaanhoitopiirin alueella. Vähiten hoitojaksoja tuhatta asukasta kohden oli Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella (129).

Somaattisen erikoissairaanhoidon palvelujen käyttöön, kuten kaikkien muidenkin sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen käyttöön, vaikuttavat huomattavasti alueen väestön rakenne sekä sairastavuus. Ahvenanmaalla käytetään erikoissairaanhoidon avohoitoa väestömäärään suhteutettuna selvästi eniten ja Pohjois-Pohjanmaan sekä Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueella vähiten. Kuvio 4 esittää eroja väestösuhteutettujen hoitojaksojen, -päivien ja avohoitokäyntien määrissä sairaanhoitopiireittäin.

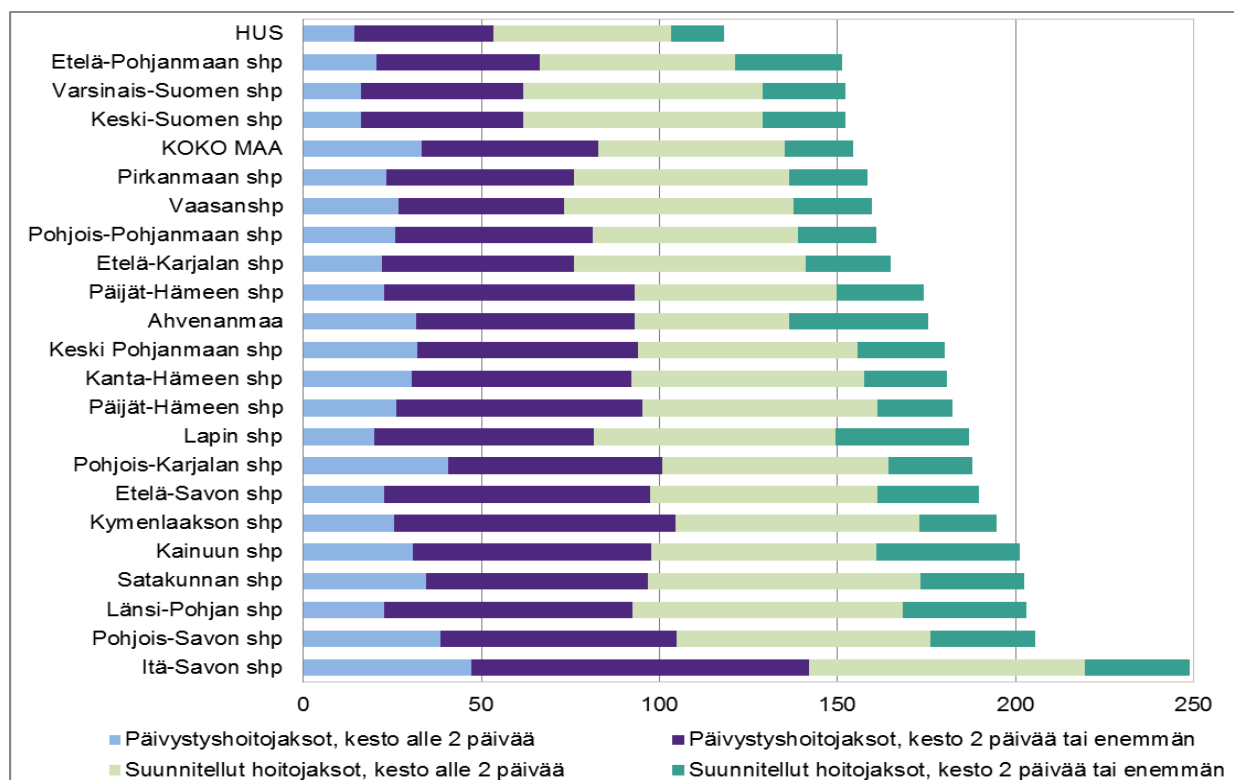
**Kuvio 4. Hoitopäivät ja erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit 2013 tuhatta asukasta kohden**



Lyhyissä (korkeintaan yhden yön yli jatkuneissa) hoitojaksoissa suuri suunniteltujen jaksojen osuus (77 % koko maassa) liittyy päiväkirurgiaan. Alueiden välillä on kuitenkin eroja. Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirissä lyhyistä, alle kaksi päivää kestäneistä hoitojaksoista 13 prosenttia on päivystystoimintaa, kun Itä-Savon sairaanhoitopiirissä lyhyistä hoitojaksoista päivystyksenä alkaa 47 prosenttia. Pidemmät, vähintään kahden päivän mittaiset hoitojaksot ovat koko maassa useammin alkaneet päivystyksenä (60 %) kuin suunnitellusti (Kuvio 5). Potilaaksi kirjaaminen tuottaa vähintään yhden päivän mittaisen hoitojakson. Mikäli hoito jatkuu toisen vuorokauden puolelle tai kauemmin, jakso kirjautuu vähintään kahden päivän mittaiseksi.



**Kuvio 5. Vuodeosastohoitojaksot sairaanhoitopiireittäin 1 000 asukasta kohden 2013, päiväkirurgia ja alle 2 päivän hoitojaksot eroteltu**



## Erikoissairaanhoidon päivystystoiminta

Vuonna 2013 erikoissairaanhoidon päivystyksessä hoidettiin 589 014 potilasta ja päivystyskäyntejä potilasta kohden oli keskimäärin 1,5.

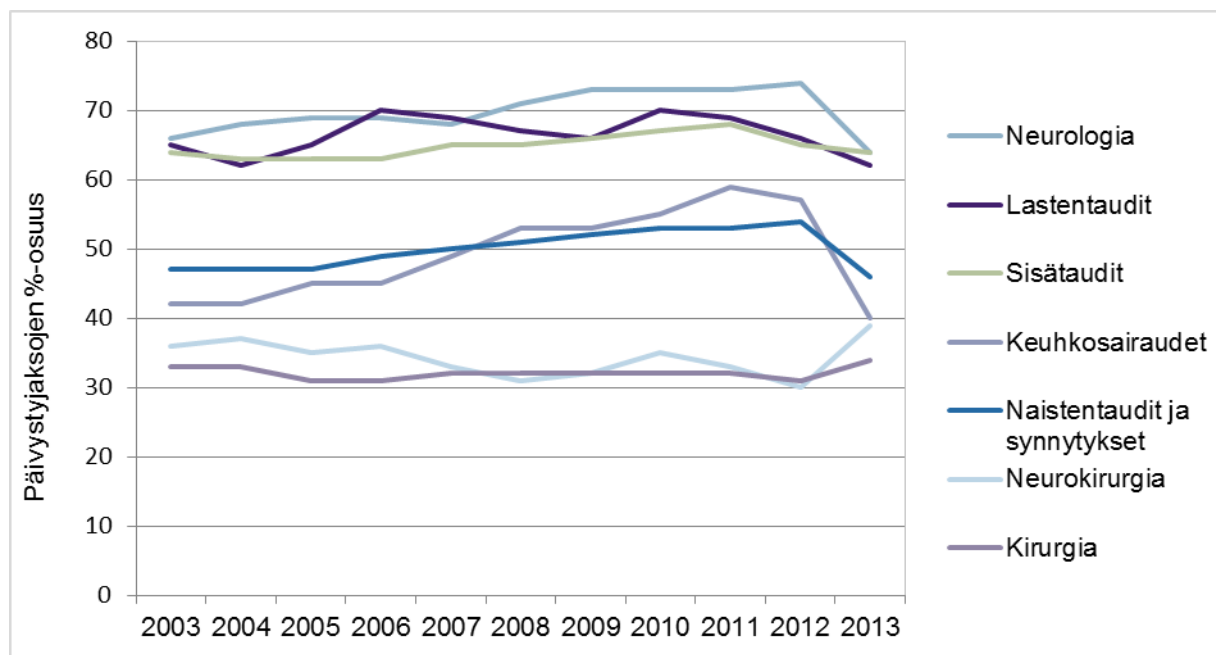
Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrää pidetään hyvänä mittarina perusterveydenhuollon toimivuudesta. Hyvän perusterveydenhuollon ja työterveyshuollon toiminnan nähdään johtavan vähentyneeseen erikoissairaanhoidon päivystyspalveluiden käyttöön. Sairaanhoitopiirien välillä on suuria eroja väestösuhteutetussa erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrässä (Taulukko 4). Joidenkin sairaanhoitopiirien luvuissa tapahtunut selkeä muutos edelliseen vuoteen nähden johtuu osaltaan siitä, että yleislääketieteen alan päivystyskäynneiksi on niissä kirjattu muun muassa lyhyitä hoitajakäyntejä ja erikoissairaanhoidon hoitajien vastaanottokäyntejä sekä lääkinnälliseen kuntoutuksen ja apuvälineyksikön käyntejä.

**Taulukko 4. Erikoissairaanhoidon päivystyskäyntien määrä tuhatta asukasta kohti sairaanhoitopiireittäin vuosina 2006–2013**

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Koko maa</b>	<b>171</b>	<b>173</b>	<b>173</b>	<b>167</b>	<b>158</b>	<b>158</b>	<b>155</b>	<b>163</b>
Ahvenanmaa			356	335	349	340	332	319
<b>HYKS ERVA</b>								
HUS	179	180	178	174	161	159	155	157
Etelä-Karjalan shp	154	152	166	156	151	155	146	149
Kymenlaakson shp	193	199	194	191	195	193	182	192
<b>TYKS ERVA</b>								
Vaasan shp	197	207	211	190	181	180	179	141
Varsinais-Suomen shp	208	174	173	167	157	160	159	227
Satakunnan shp	170	162	151	143	138	130	129	130
<b>TAYS ERVA</b>								
Pirkanmaan shp	147	163	142	134	131	136	131	121
Etelä-Pohjanmaan shp	142	141	141	133	130	131	124	126
Päijät-Hämeen shp	171	176	160	151	144	143	148	150
Kanta-Hämeen shp	223	220	215	213	214	216	194	178
<b>KYS ERVA</b>								
Pohjois-Savon shp	153	180	187	173	165	163	169	157
Keski-Suomen shp	138	146	148	151	147	146	137	144
Pohjois-Karjalan shp	176	182	178	172	154	168	169	301
Etelä-Savon shp	180	192	200	190	178	190	177	192
Itä-Savon shp	238	242	246	245	254	261	260	270
<b>OYS ERVA</b>								
Pohjois-Pohjanmaan shp	126	144	141	136	120	120	120	115
Lapin shp	153	127	132	130	127	130	134	127
Kainuun shp	164	170	175	166	164	169	167	168
Keski-Pohjanmaan shp	211	212	215	205	183	175	175	178
Länsi-Pohjan shp	177	185	183	178	170	182	176	172

Erikoissairaanhoidon hoitojaksoista lähes 44 prosenttia on alkanut päivystyksenä. Erikoisaloittain päivystyksenä alkaneiden hoitojaksojen osuus kaikista jaksoista vaihtelee suuresti (Kuvio 6). Kaikkiin hoitojaksoihin lasketaan mukaan myös yhden päivän pituisina hoitojaksoina päiväkirurgia, mikä erikoisalakohteisessa tarkastelussa laskee operatiivisten erikoisalojen päivystyksenä alkaneiden hoitojaksojen suhteellista osuutta kaikista hoitojaksoista.

**Kuvio 6. Päivystystenä alkaneiden hoitojaksojen osuus kaikista hoitojaksoista erikoisaloittain 2002–2013**



## Erikoisalakohmainen tarkastelu

Vuonna 2013 selvästi eniten potilaita (287 358), hoitojaksoja (366 921) ja hoitopäiviä (runsas miljoona) oli kirurgian erikoisaloilla, mukaan lukien päiväkirurgia. Kirurgian erikoisaloilla oli hieman runsas 1,33 miljoonaa avokäyntiä, runsaalla 590 000 potilaalla. Sisätautien alalla potilaita oli 129 552, hoitojaksoja 192 195 ja hoitopäiviä 887 252. Avokäyntejä sisätautien erikoisalalla oli lähes 1,58 miljoonaa, potilaita oli lähes 486 000 (Taulukko 5).

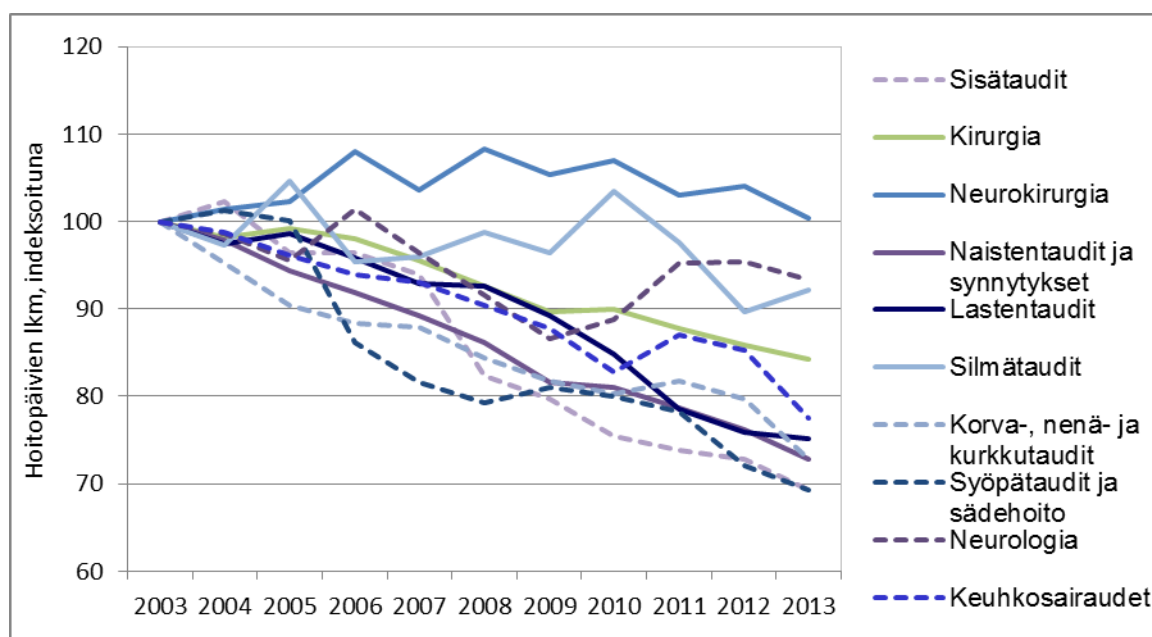
**Taulukko 5. Hoitojaksot, -päivät ja avohoitokäynnit sekä potilaat erikoisaloittain 2013**

	Hoito- jaksojen potilaita	Hoito- jaksojen potilaita / 100 000 asukasta	Hoito- jaksoja	Hoito- jaksoja / 100 000 asukasta	Hoitopäiviä	Hoito- päiviä / 1 000 asukasta	Avo- hoidon potilaita	Avohoidon potilaita / 100 000 asukasta	Avohoitokäynnit	Avohoitokäynnit / 1 000 asukasta
<b>Kaikki yhteensä</b>	<b>722817</b>	<b>13330</b>	<b>941892</b>	<b>17317</b>	<b>3145402</b>	<b>576</b>	<b>2371367</b>	<b>43598</b>	<b>6 498 236</b>	<b>1193</b>
Kirurgia	287358	5283	366921	6746	1053254	194	590556	10858	1 337 361	246
Sisätaudit	129552	2382	192195	3534	887252	163	485766	8931	1576923	290
Naistentaudit ja synnytykset	90770	1669	107263	1972	291794	54	204763	3765	565233	104
Silmätaudit	46056	847	55210	1015	59941	11	189238	3479	415156	76
Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	41010	754	45337	834	62822	12	184553	3393	391646	72
Neurologia	35029	644	44153	812	248702	46	135809	2497	295667	54
Lastentaudit	32232	593	45538	837	171172	31	130034	2391	387126	71
Keuhkosairaudet	21548	396	30035	552	149927	28	92021	1692	229652	42
Neurokirurgia	10356	230	12519	230	49973	9	21722	399	34098	6
Hammas- ja suusairaudet	8171	150	9159	168	11897	2	38523	708	105198	19
Syöpätaudit	7267	134	15913	293	66876	12	49626	912	513287	94
Yleislääketiede	5715	105	6519	120	24607	5	28340	521	38186	7
Lastenneurologia	2970	55	4369	80	10246	2	26275	483	76 428	14
Fysioterapia	2539	47	3820	70	40307	7	90418	1662	228789	42
Iho- ja sukupuolitaudit	2244	41	2941	54	16632	3	103723	1907	303486	56
Foniatria	271	5	296	5	2 064	0	8 456	155	21 769	4
Geriatría	118	2	354	7	5 534	1	4 814	89	11 592	2

Kirurgian erikoisalalla keskimääräinen hoitoaika oli 2,9 päivää kuten vuonna 2012, sisätautien alalla keskimääräinen hoitoaika on lyhentynyt 4,7 päivästä 4,6 päivään vuodesta 2012. Kaikkien erikoisalojen keskimääräinen hoitoaika vuonna 2013 oli 3,3 päivää, lähes sama kuin vuonna 2012 (3,4 päivää).

Muutokset useiden erikoisalojen hoitojaksojen määrässä ovat viime vuosien aikana olleet pääsääntöisesti vähäisiä ja niissä nähdään lähinnä päiväkirurgian ja muiden lyhyiden hoitojaksojen enenevä osuus (Kuvio 7).

**Kuvio 7. Hoitopäivien määrän indeksi somaattisen erikoissairaanhoidon suurimmilla erikoisaloilla vuosina 2003–2013 (2003=100)**



Vuoteen 2006 verrattuna useiden suurien erikoisalojen avohoidon käyntien määrä on lisääntynyt, mutta vuoden 2012 lukuihin nähden havaitaan joillakin aloilla myös vähenemistä. Näin on tapahtunut naistentautien ja synnytysten, iho- ja sukupuolitautien ja keuhkosairauksien kohdalla. Vuodesta 2006 neurokirurgian avohoitokäynnit ovat lisääntyneet eniten (53 %), mutta edellisvuoteen nähden muutos on melko vähäinen. Yleislääketieteen avohoitokäyntien voidaan havaita lisääntyneen merkittävästi vuosien 2011 ja 2012 välillä, mutta vuodesta 2012 vuoteen 2013 ei ole havaittavissa suurta muutosta. Tuo vuosien 2011 ja 2012 välinen ero selittää myös suurimman osan yleislääketieteen erikoisalan avohoitokäyntien muutoksesta koko tarkasteluvälillä 2006–2013 (Taulukko 6).

**Taulukko 6. Erikoissairaanhoidon avohoitokäynnit 2006–2013 erikoisaloittain**

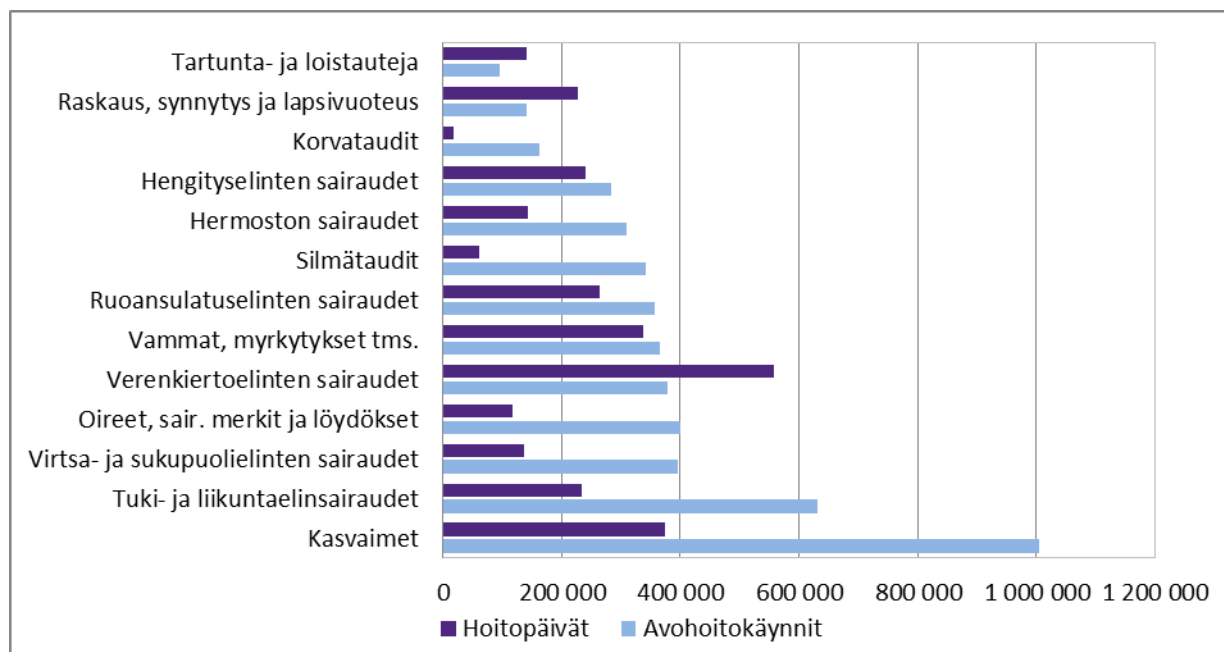
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Sisätaudit	1 225 856	1 281 673	1 424 666	1 446 775	1 501 571	1 532 896	1 568 985	1 576 923
Kirurgia	1 123 776	1 154 346	1 215 181	1 234 623	1 278 468	1 331 478	1 324 958	1 337 361
Naistentaudit ja synnytykset	489 758	498 390	522 418	533 105	567 655	565 920	575 790	565 233
Syöpätaudit	377 890	385 214	408 885	437 095	470 481	472 664	489 929	513 287
Lastentaudit ja lastenneurologia	393 307	403 632	433 776	433 018	447 039	449 491	452 417	463 554
Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	347 011	353 511	368 242	369 098	374 853	398 255	402 112	391 646
Silmätaudit	306 862	324 362	333 435	338 973	355 131	370 840	388 866	415 156
Iho- ja sukupuolitaudit	286 627	278 907	294 771	291 433	291 106	298 935	308 989	303 486
Neurologia	249 009	261 870	272 810	272 210	278 744	289 241	294 960	295 667
Fysioterapia	230 006	211 805	221 416	228 644	248 571	240 480	253 153	228 789
Keuhkosairaudet	183 925	185 226	199 005	206 191	215 716	237 340	237 294	229 652
Hammas- ja suusairaudet	86 314	87 778	94 624	96 461	98 217	100 115	104 156	105 198
Neurokirurgia	22 283	22 526	24 437	25 697	27 947	29 275	31 662	34 098
Yleislääketiede	22 180	28 014	46 603	23 135	21 290	24 465	35 306	38 186

## Diagnoosikohtainen tarkastelu

Erikoissairaanhoidossa käyntien ja hoitajaksojen syy kirjataan kansainvälistä tautiluokitusta (ICD-10) käyttäen. Potilaalle voidaan tallettaa yksi tai useampi diagnoosi. Ensimmäinen tulkitaan päädiagnoosiksi ja tapahtumat on ryhmitelty sen perusteella.

Vuonna 2013 eniten potilaita oli päädiagnoosiryhmässä vammat ja myrkytykset, 13,5 prosenttia kaikista potilaista, mutta eniten hoitajaksoja ja -päiviä oli diagnoosiryhmässä verenkiertoelinten sairaudet, 13 prosenttia kaikista hoitajaksoista ja 17,6 prosenttia hoitopäivistä. Tämän diagnoosiryhmän sisällä yleisimmät alaryhmät ovat iskeemiset sydänsairaudet (27 prosenttia potilaista ja 20 prosenttia hoitopäivistä), rytmii- ja johtumishäiriöt (23 prosenttia potilaista ja 13 prosenttia hoitopäivistä) sekä aivoverisuonien sairaudet (17 prosenttia potilaista ja 27 prosenttia hoitopäivistä). Keskimääräinen hoitoaika verenkiertoelinten diagnoosiryhmässä on 2000-luvulla lyhentynyt runsaalla vuorokaudella: kun se vuonna 2001 oli 5,8 päivää, vuonna 2013 se oli 4,6 päivää. Edellisestä vuodesta iskeemisten sydänsairauksien hoitopäivät vähenivät 7 prosentilla ja aivoverisuonien sairauksien hoitopäivät 6,5 prosentilla (Kuvio 8).

**Kuvio 8. Somaattisen erikoissairaanhoidon hoitopäivien ja avohoitokäyntien lukumäärä diagnoosiryhmittäin vuonna 2013**



Verenkiertoelinten sairauksien vuoksi avohoitokäyntejä oli runsaalla 190 000 potilaalla, keskimäärin 2 käyntiä kullakin. Selvästi eniten avohoidon käyntejä oli vuonna 2013 kasvaindiagnoosien vuoksi, noin 15 prosenttia kaikista erikoissairaanhoidon avokäynneistä. Tosin jopa runsaassa 6 prosentissa kaikista käynneistä diagnoositieto puuttuu.

Hoitojaksot ovat 2000-luvulla pääsääntöisesti vähentyneet useissa tautipääryhmissä, poikkeuksina tartunta- ja loistaudit, silmätaudit, ruoansulatuselinten sairaudet, neonatologian alan sairaudet sekä vammat ja myrkytykset. Hoitopäivät ovat niin ikään vähentyneet kaikissa tautipääryhmissä, poikkeuksina tartunta- ja loistaudit ja silmätaudit. Suurin hoitopäivien vähennys on 2000-luvulla tapahtunut tuki- ja liikuntaelinten sairauksissa (39 %), ihotaudeissa (36 %) ja endokrinologisissa sairauksissa (32 %) (Liitetaulukko 7).

Selvästi eniten avohoidon käyntejä oli vuonna 2013, kuten vuonna 2012, kasvaindiagnoosien vuoksi. Avohoitokäynnit lisääntyivät 6 prosenttia edellisvuodesta. Kasvaimien vuoksi toteutuneiden hoitojaksojen määrä sen sijaan väheni lähes 5 prosenttia.

Sairaanhoitopiireittäin on suuria eroja väestöön suhteutetuissa vuodeosastohoitopotilaiden määrissä. Vaikka alueellisesti diagnoosikohtaiseen vuodeosastohoidon määrään vaikuttavatkin alueen väestön ikärakenne ja sairastavuus, nämä eivät selitä kaikkea alueiden välistä vaihtelua.

Kelan sairastavuusindeksi<sup>2</sup> mukaan korkein alueellinen sairastavuus sairaanhoitopiiritasolla oli vuonna 2013 Kainuussa ja matalin Uudellamaalla. HILMO-rekisterin tietojen mukaan vuodeosastolla eräiden yleisten sairauksien vuoksi olleiden potilaiden määrä ylitti maan keskitason erityisesti Itä-Savon, Länsi-Pohjan ja Pohjois-Savon sairaanhoitopiireissä (Taulukko 7).

**Taulukko 7. Eräiden sairauksien vuodeosastohoidossa olleiden potilaiden määrä sairaanhoitopiireittäin 100 000 asukasta kohti vuonna 2013<sup>2</sup>**

	Diabetes (E10- E14)	Astma (J45- J46)	Sydän- infarkti (I21)	Sydämen vaja- toiminta (I50)	Aivoveri- suonien sairaudet (I60-I69)	Munuaisten vajaatoiminta (N17-N19)
<b>Koko maa</b>	<b>84</b>	<b>47</b>	<b>167</b>	<b>151</b>	<b>259</b>	<b>43</b>
Ahvenanmaa	101	84	203	280	199	52
<b>HYKS ERVA</b>						
HUS	55	34	101	79	181	28
Etelä-Karjalan shp	90	56	290	506	371	54
Kymenlaakson shp	88	48	211	209	342	47
<b>TYKS ERVA</b>						
Vaasan shp	65	56	145	195	260	59
Varsinais-Suomen shp	113	31	168	159	270	52
Satakunnan shp	105	36	174	175	334	49
<b>TAYS ERVA</b>						
Pirkanmaan shp	109	40	160	194	222	64
Etelä-Pohjanmaan shp	75	35	207	41	230	36
Päijät-Hämeen shp	94	56	201	173	315	47
Kanta-Hämeen shp	109	38	76	219	317	51
<b>KYS ERVA</b>						
Pohjois-Savon shp	112	72	244	269	320	56
Keski-Suomen shp	55	50	142	146	272	53
Pohjois-Karjalan shp	94	88	199	239	333	34
Etelä-Savon shp	100	68	299	355	343	40
Itä-Savon shp	137	60	253	358	401	65
<b>OYS ERVA</b>						
Pohjois-Pohjanmaan shp	85	48	173	119	257	31
Lapin shp	83	118	189	332	337	38
Kainuun shp	101	69	270	147	380	48
Keski-Pohjanmaan shp	104	69	234	73	239	46
Länsi-Pohjan shp	92	48	210	256	329	43

<sup>2</sup><http://www.kela.fi/in/internet/suomi.nsf/NET/080904082237PN?OpenDocument>

## Toimenpiteelliset hoitojaksot

Toimenpiteelliset hoitojaksot sisältyvät edellä esitettyihin somaattisen erikoissairaanhoidon hoitojaksoihin. Päiväkirurgia on laskettu kaikkiin hoitojaksoihin mukaan yhden päivän mittaisina hoitojaksoina. Varsinaisia kirurgisia toimenpiteitä oli ilmoitettu 423 611 hoitojaksolla (noin 65 % kaikista toimenpiteellisistä hoitojaksoista). Toimenpiteellisten hoitojaksojen määrä on lisääntynyt tasaisesti 2000-luvulla, 36 prosenttia vuodesta 2002. Suurin muutos on tapahtunut ei-kirurgisten toimenpiteiden lukumäärissä. Vuonna 2013 niitä ilmoitettiin 224 459 hoitojaksoa, noin 3 prosenttia enemmän kuin edellisenä vuonna ja 244 prosenttia enemmän kuin 2002 (Taulukko 8).

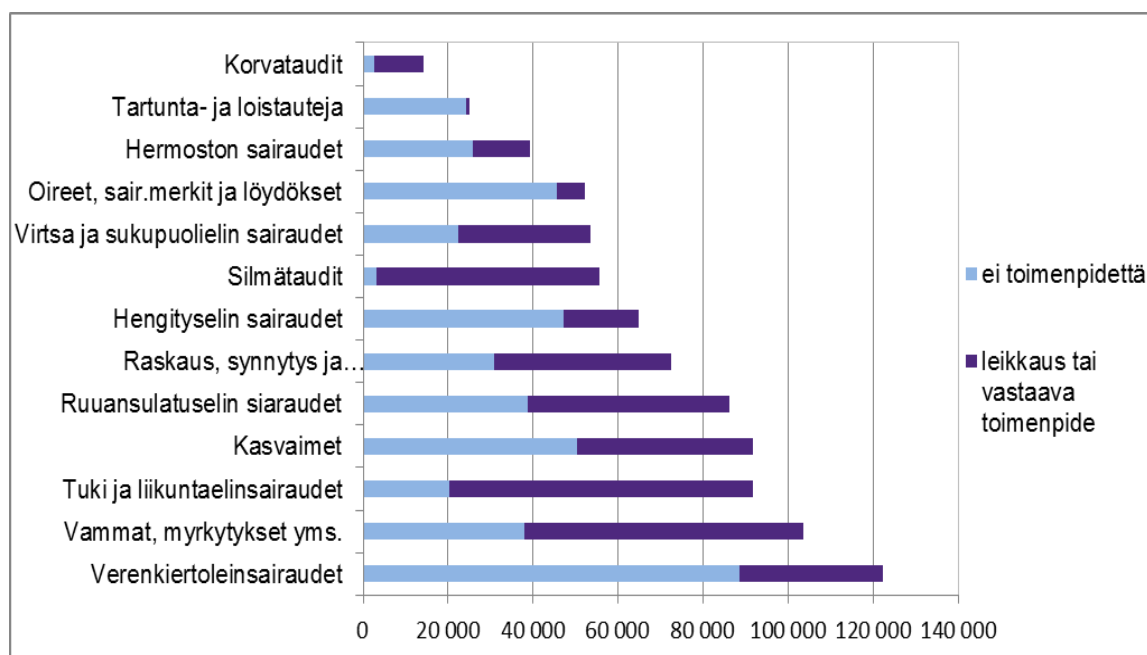
**Taulukko 8. Toimenpiteelliset hoitojaksot 2002–2013**

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Toimenpiteelliset hoitojaksot, kaikki	476 610	486 115	507 349	566 571	543 355	531 755	550 764	578 753	621 731	625 083	645 038	648 070
joista ei-kirurgisia jaksoja	65 237	79 524	101 164	134 127	118 931	113 431	123 981	158 246	192 414	189 743	217 272	224 459
ei-kirurgisista radiologisista (A-Q) jaksoja	20 542	26 314	27 544	56 938	37 850	39 064	37 029	65 294	99 646	93 396	107 310	112 521
varsinaisia kirurgisia (A-Q) jaksoja	411 373	406 591	406 185	432 444	424 964	418 324	426 783	420 507	429 317	435 340	427 766	423 611
kirurgisista jaksoista elektiivisiä jaksoja	340 330	336 079	335 553	360 914	351 952	346 295	351 200	344 181	349 548	355 574	354 142	348 500
kaikista jaksoista yhden päivän jaksoja	182 594	187 670	194 773	214 155	215 014	214 406	215 484	218 908	230 319	238 936	239 338	239 515

Toimenpiteiden osuus vaihtelee tautiryhmittäin (Kuvio 9). Tartuntatautien vuoksi sairaalassa olleet potilaat joutuvat toimenpiteeseen runsaassa 3 prosentissa hoitojaksoista, kun taas silmä- tai korvatautidiagnoosilla sairaalassa ollut potilas on todennäköisesti leikattu (94 % ja 82 %). Vammadiagnoosilla sairaalaan joutuneista potilaista on hoitojakson aikana leikattu 63 prosenttia ja kasvaindiagnoosin vuoksi 45 prosenttia.



**Kuvio 9. Somaattisen erikoissairaanhoidon hoitojaksot diagnoosiryhmittäin 2013**



Kaikkien toimenpiteellisten hoitojaksojen keskimääräinen hoitoaika oli 4 vuorokautta. Suunniteltujen kirurgisten toimenpiteellisten jaksojen määrä on laskenut 1,6 prosentilla viime vuoteen verrattuna. Päiväkirurgian osuus kaikista elektiivisistä hoitojaksoista on noussut vuosittain koko 2000-luvun ajan. Vuonna 2013 tehtiin 45 prosenttia varsinaisista kirurgisista hoitojaksoista päiväkirurgisina.<sup>3</sup>

Suunniteltujen toimenpiteellisten hoitojaksojen väestösuhteutettu osuus on koko maan osalta käytännössä sama kuin vuonna 2000. Sairaanhoidopiiritasolla hoitojaksojen määrässä on eroja, Manner-Suomessa eniten väestösuhteutettuja hoitojaksoja oli Itä-Savon, Varsinais-Suomen ja Länsi-Pohjan sairaanhoidopiireissä, vähiten HUS:issa ja Keski-Suomen sairaanhoidopiirissä (Taulukko 9).

Päiväkirurgian määrässä on sairaanhoidopiirikohtaisia eroja. Eniten päiväkirurgiaa tehdään Päijät-Hämeessä, 62 prosenttia elektiivisestä kirurgiasta. Selvästi yli maan keskiarvon päiväkirurgiaa tehdään myös Kymenlaaksossa ja Pohjois-Pohjanmaalla.

<sup>3</sup> Päiväkirurgialla tarkoitetaan tässä yhden päivän mittaisia toimenpiteellisiä hoitojaksoja. Suurin osa yhden päivän aikana tuotetuista hoitojaksoista on varsinaista päiväkirurgiaa, mutta mukana on myös joitakin tutkimustoimenpiteitä ja polikliinisiä toimenpiteitä.

**Taulukko 9. Elektiivisten hoitojaksojen lukumäärä, suhteutus asukaslukuun ja päiväkirurgiassa tehtyjen toimenpiteiden osuus sairaanhoitopiireittäin 2009–2013**

	2010			2011			2012			2013		
Sairaanhoitopiiri	Hoito-jaksot / lkm	Hoito-jaksot / 1000 as.	Päivä-kirurgian %-osuus	Hoito-jaksot / lkm	Hoito-jaksot / 1000 as.	Päivä-kirurgian %-osuus	Hoito-jaksot / lkm	Hoito-jaksot / 1000 as.	Päivä-kirurgian %-osuus	Hoito-jaksot / lkm	Hoito-jaksot / 1000 as.	Päivä-kirurgian %-osuus
HUS	89 970	59	58	90 231	58	59	85 534	55	60	86 998	55	60
03 Varsinais-Suomen shp	35 585	76	56	35 756	76	57	37 613	80	54	32 522	69	56
04 Satakunnan shp	16 272	72	55	17 387	77	58	17 070	76	56	17 528	78	57
05 Kanta-Hämeen shp	10 906	62	55	11 707	67	57	11 959	68	56	12 193	69	59
06 Pirkanmaan shp	32 326	67	58	32 962	67	59	32 889	67	59	32 014	61	56
07 Päijät-Hämeen shp	14 315	67	62	14 305	67	63	14 258	67	65	14 403	67	65
08 Kymenlaakson shp	12 073	69	60	13 392	77	60	13 359	76	62	12 871	74	61
09 Etelä-Karjalan shp	8 009	60	58	8 624	65	59	8 531	64	56	8 331	63	54
10 Etelä-Savon shp	6 780	64	57	7 265	69	58	6 866	65	55	6 973	67	58
11 Itä-Savon shp	4 270	94	55	3 490	77	57	3 652	81	60	3 685	83	61
12 Pohjois-Karjalan shp	11 355	67	51	11 755	69	51	11 434	67	51	12 139	72	55
13 Pohjois-Savon shp	17 267	70	46	16 952	68	45	18 740	76	49	18 049	73	50
14 Keski-Suomen shp	13 636	50	50	15 883	58	55	15 760	57	54	15 771	63	56
15 Etelä-Pohjanmaan shp	12 471	63	50	12 949	65	50	12 960	65	49	12 567	63	51
16 Vaasan shp	10 804	65	54	10 817	65	56	10 951	65	58	9 497	56	62
17 Keski-Pohjanmaan shp	5 047	67	55	4 864	65	57	4 594	61	56	4 606	59	56
18 Pohjois-Pohjanmaan shp	28 082	70	57	26 596	66	61	27 333	68	62	26 375	65	62
19 Kainuun shp	5 042	64	47	5 323	68	50	5 261	68	48	5 525	72	49
20 Länsi-Pohjan shp	4 821	74	53	4 763	73	54	5 263	81	55	5 144	80	58
21 Lapin shp	8 366	71	55	8 140	69	55	7 799	66	53	8 862	75	57
Ahvenanmaa	1 590	57	38	1 628	57	37	1 567	55	34	1 523	53	38
<b>Yhteensä</b>	<b>348 987</b>	<b>65</b>	<b>56</b>	<b>354 789</b>	<b>66</b>	<b>57</b>	<b>353 393</b>	<b>65</b>	<b>57</b>	<b>347 576</b>	<b>64</b>	<b>58</b>

Yksityisten sairaaloiden leikkaustoiminnasta valtaosa on päiväkirurgista toimintaa. Yksityisissä sairaaloissa tuotettiin 56 385 toimenpiteellistä hoitojaksoa 52 127 potilaalle. Vuonna 2013 yleisin yksityisesti tehty toimenpide oli sydämen kattava rakenteellinen ja toiminnallinen ultraäänitutkimus. Kymmenen yleisimmän yksityissairaalossa tehdyn toimenpiteen listalle mahtui myös kaihi-leikkauksia sekä kitarisaleikkauksia ja olka- ja polviniveltoimenpiteitä sekä korvien ilmastointiputkien asennuksia. Yksityisissä sairaaloissa kaikkien hoitojaksojen jonotusajan keskiarvo oli 33 päivää, mediaani 17 päivää (Liitetäulukko 12).

Vuonna 2013 julkisissa sairaaloissa toteutettiin 591 685 toimenpiteellistä hoitojaksoa ja hoidettiin yhteensä 459 139 somaattisen erikoissairaanhoidon vuodepotilasta tai päiväkirurgian potilasta. Julkisissa sairaaloissa hoidetut potilaat olivat keskimäärin 6 vuotta yksityisissä sairaaloissa hoidettuja vanhempia.

Julkisten sairaaloiden hoitojaksojen määrän suhteen 50 yleisimmässä toimenpiteessä oli mukana runsaasti radiologisia tutkimuksia (keuhkojen röntgenkuva, pään tietokonekuvaus, vatsan ultraäänitutkimus), joita ei yksityissairaloista ollut ilmoitettu. Tämä ei tarkoita, ettei näitä toimenpiteitä tehtäisi yksityissairaloissa, vaan niitä ei ole ilmoitettu hoitoilmoitusrekisteriin.

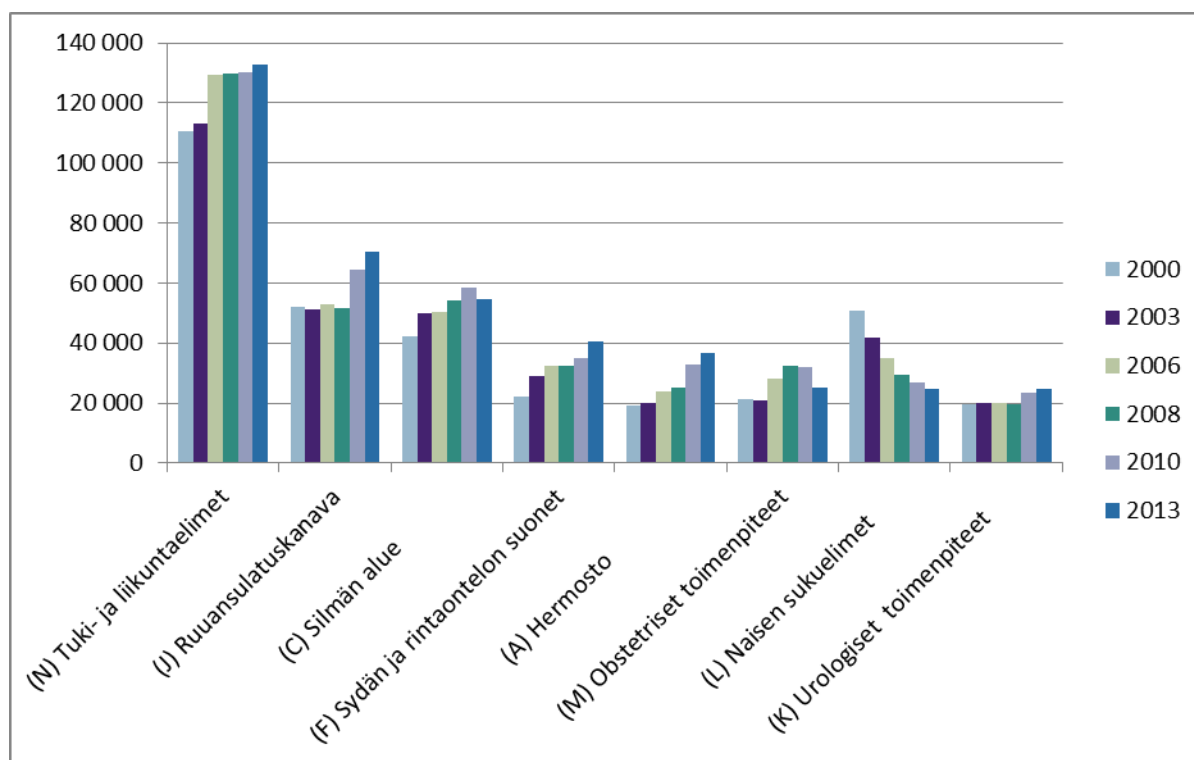
Jonotusaikojen pituuden keskiarvo toimenpiteellisissä hoitojaksoissa oli 79 vuorokautta ja mediaani 52 vuorokautta. Pisimmät jonotusajat olivat tuki- ja liikuntaelinten sekä silmän alueen toimenpiteisiin. Jonotusajalla tarkoitetaan jonoa asettamispäivän ja operaatiopäivän erotusta (Liitetäulukko 9).

## Toimenpiteiden yleisyys

Vuonna 2013 yleisimmät toimenpiteet hoitojaksojen määrässä mitattuna olivat tuki- ja liikuntaelimiin kohdistuneet toimenpiteet. Näitä oli 132 790 hoitojaksoa, mikä vastaa 22 prosenttia kaikista toimenpiteellisistä hoitojaksoista. Toiseksi yleisin toimenpideryhmä olivat ruuansulatuskanavan ja sen oheiselinten toimenpiteet 70 255 hoitojaksolla. Kolmannella sijalla olivat silmän alueen toimenpiteet 54 717 jaksolla.

Viimeisen vuoden aikana toimenpidemäärissä on tapahtunut pieniä muutoksia, sydämen ja rintaontelon suonien toimenpiteiden hoitojaksot ovat lisääntyneet edellisestä vuodesta noin 8 prosentilla ja synnytykseen liittyvät toimenpiteet vähentyneet noin 2 prosentilla. 2000-luvun aikana hoitojaksojen määrässä suurimmat muutokset ovat tapahtuneet hermoston toimenpiteissä (vuoteen 2000 verrattuna lisäystä 92 %), sydämen ja rintaontelon suonien toimenpiteissä (lisäystä 82 %) sekä naisten sukuelimiin kohdistuvissa toimenpiteissä (hoitojaksojen määrä vähentynyt 51 %) (Kuvio 10).

**Kuvio 10. Yleisimmät toimenpideryhmät 1 merkin tarkkuudella hoitojaksojen määrällä mitattuna 2000–2013**



Tuki- ja liikuntaelinten toimenpiteistä lonkan tekonivelleikkaukset (NFB) olivat yleisin ryhmä kolmen merkin tarkkuudella (päätoimenpiteenä 11 206 hoitojaksolla). Neljän yleisimmän ryhmän joukossa olivat myös polven tekonivelleikkaukset (NGB) (päätoimenpide 10 474 hoitojaksolla), polven nivelkierukkaleikkaukset (NGD) (10 251) ja olkapään ja olkavarren lihas- ja jänneleikkaukset (NBL) (5 887).

Polven tekonivelleikkauksessa olleet potilaat olivat odottaneet toimenpiteeseen keskimäärin 136 päivää. Naisten osuus polvinivelen saaneista oli 65 prosenttia. Polven tekonivelleikkauksen jälkeen sairaalassa viivytettiin keskimäärin 4 päivää (Liitetaulukko 9).

Kolmen merkin tasolla yleisin toimenpideryhmä vuonna 2013 oli kaihileikkaukset ultraääniteknikalla ja niihin liittyvät toimenpiteet (CJE), kaikkiaan 39 035 hoitojaksolla. Ruoansulatuskanavan toimenpiteistä kolmen merkin tasolla yleisin ryhmä olivat nivustyrän leikkaukset (11 079 hoitojaksoa). Seuraavaksi yleisimmät toimenpiteet kolmen merkin tarkkuudella olivat sappirakon leikkaukset (JKA) (7 934 hoitojaksoa) ja umpilisäkkeen poistot (JEA) (6 475 hoitojaksoa) (Liitetaulukko 9).

Kolmen merkin tasolla kymmenen yleisimmän toimenpiteen joukossa oli myös sepelvaltimoiden diagnostinen radiologia, yhteensä 15 267 hoitojaksoa vuoden aikana. Tässä toimenpiteessä keskimääräinen hoitoaika oli 3 päivää ja odotusaika toimenpiteeseen keskimäärin 46 päivää.

## Kuolemat somaattisessa erikoissairaanhoidossa

Potilaan kuolemaan päättyi 10 570 hoitojaksoa (1,7 prosenttia hoidetuista potilaista) erikoissairaanhoidon vuodeosastolla ja päiväkirurgiassa vuonna 2013. Kuolemaan päättäneet hoitojaksot ovat vuonna 2013 vähentyneet 516:lla eli noin 5 prosentilla edellisestä vuodesta, kun kaikkien hoitojaksojen määrä väheni vajaalla prosentilla. Potilaiden keskimääräinen ikä kuolemaan päättäneillä hoitojaksoilla oli 74 vuotta ja hoitojaksoista 74 prosenttia oli alkanut päivystyksenä. Erikoissairaanhoitoon tuoduista henkilöistä 1,6 prosenttia oli hoitoyksikköön saapuessaan jo kuollut, vuonna 2012 tämä luku oli 1,7 prosenttia (Liitetaulukko 5).

Toimenpiteellisen hoitojakson aikana kuoli 5 142 potilasta, mikä on 8 kuolemaa tuhatta hoitojaksoa kohti. Vuonna 2012 suhdeluku oli samoin 8, mutta kuolleita oli 94 potilasta vähemmän kuin vuonna 2013. Hoitotapahtumien aikana kuolleiden määrät eivät ilmennä syy-seuraussuhteita. Potilaan kuolema hoidon aikana liittyy usein hoidettavan tilan vakavuuteen eikä luvuista voi päätellä toimenpiteeseen liittyvää riskiä (Liitetaulukko 9).

Yhden merkin tasolla mitattuna määrällisesti eniten potilaita (1 107) kuoli rintaontelon muihin osiin (G) liittyvien toimenpiteiden yhteydessä. Tämän ryhmän jälkeen eniten kuolemantapauksia oli ryhmässä ruoansulatuskanavaan ja sen oheiselimiin liittyvät toimenpiteet (J) (811 potilasta), muihin ja useisiin elinjärjestelmiin kohdistuvat toimenpiteet (W) (679 potilasta) sekä sydämeen ja rintaontelon suuriin suoniin (F) kohdistuvat toimenpiteet (645 potilasta). Rintaontelon muihin osiin kohdistu-neiden toimenpiteiden ryhmässä kuolleiden osuus hoitojaksoista oli 4 prosenttia, mutta muissa toimenpideryhmissä kuolleiden suhteellinen osuus jäi kuitenkin alle kahden prosentin (Taulukko 10).

### Taulukko 10. Toimenpiteellisten hoitojaksojen aikana kuolleet potilaat vuonna 2013, yhden merkin taso, kuolleiden lukumäärät ja suhteelliset osuudet

	Potilaat	Kuolleet	Kuolleet,% potilaista
<b>Yhteensä</b>	<b>505 778</b>	<b>5 142</b>	<b>1,0</b>
Rintaontelon muut osat	26 004	1 107	4,3
Ruoansulatuskanava ja sen oheiselimet	62 225	811	1,3
Muut ja useisiin elinjärjestelmiin kohdistuvat toimenpiteet	41 575	679	1,6
Sydän ja rintaontelon suuret suonet	34 097	645	1,9
Hermosto	32 415	462	1,4
Tuki- ja liikuntaelimet	121 239	306	0,3
Verisuonet ja imusuonijärjestelmät	19 050	171	0,9
Kuntoutuspalvelut	10 678	137	1,3
Virtsatiet, miehen sukuelimet ja vatsaontelon takaiset kudokset	21 555	82	0,4
Paikantamattomat tutkimustoimenpidet	7 412	76	1,0
Iho ja ihonalaiskudos	15 690	67	0,4

Kolmen merkin tasolla kirjatusta 985 toimenpiteestä kuolemia oli 295:ssä. Näistä kuolemantapausten suhteellinen osuus ylitti 10 prosenttia 22 hoitojaksoista. Tällaisia toimenpiteitä olivat esimerkiksi kehonulkoinen verenkierto (FXA), valtimopullistumien korjaamiset, sydämen kammioväliseinämän repeämien korjaukset (FHA), henkitorven avanneleikkaukset (GBB), hiippatekoläpän asettamisleikkaukset (FKD) sekä sisäelinvaltimoiden tyvien siirtämiset (PCJ). On huomattava, että kyse on vaativista ja laajoista operaatioista, jotka kohdistuvat vuosittain verrattain pieneen potilasmäärään (Taulukko 11).

**Taulukko 11. Toimenpiteellisten hoitojaksojen aikana kuolleet potilaat vuonna 2013, kolmen merkin taso, kuolleiden lukumäärät ja suhteelliset osuudet<sup>1</sup>**

	Potilaat	Kuolleet	Kuolleet, % potilaista
WX8 Tehohoito	5 424	345	6,36
KA_4 Dialyysi	609	61	10,02
NFQ Lonkan ja reiden amputaatiot ja tynkäkorjaukset	663	41	6,18
GBB Henkitorven avanneleikkaukset	325	31	9,54
PDG Valtimonpullistumien korjaamiset, aortan alaosa tai lonkkavaltimot	280	40	14,29
AAK Kallon ja kovakalvon leikkaukset	268	8	2,99
FC_3 Rinta- ja rinta-vatsa-aortan korjaus proteesilla, ohitus tai stentin asettaminen	253	20	7,91
FX_3 Muut sydämen toiminnan tutkimustoimenpiteet	173	4	2,31
FNC Sepelvaltimoiden ohitusleikkaukset laskimosiirteellä	172	13	7,56
GA_ Rintaontelon seinämän, keuhkopussin ja pallean diagnostinen radiologia	155	4	2,58
JK_2 Sappiteiden muut toimenpiteet	203	7	3,45
JDH Mahanportin ja pohjukaissuolen leikkaukset	171	9	5,26
PEE Veritulpan tai tukoksen poistot, reisivaltimot tai niiden haarat	118	8	6,78
GAB Rintaontelon aukaisut	100	8	8,00
JDC Mahalaukun osien poistot	124	5	4,03
FKD Hiippatekoläpän asettamisleikkaukset	93	8	8,60
JDE Mahalaukun liitokset ilman poistoa	76	3	3,95
AAA Aivojen tutkimusleikkaukset	78	5	6,41
FXA Kehonulkoinen verenkierto	62	16	25,81

<sup>1</sup> Toimenpiteitä, joissa alle 50 potilasta ei esitetty, resuskitaatio (WX9) jätetty taulukosta pois.

# Käsitteet ja määritelmät

## Avohoitokäynti (käynti)

Avohoitokäynnillä tarkoitetaan poliklinikalla tai muussa vastaavassa yksikössä tapahtunutta potilaskontaktia, joka ei ole hoitajakso, ts. potilasta ei ole otettu vuodeosastolle potilaaksi.

## Hoitajakso

Hoitajaksolla (jaksolla) tarkoitetaan tässä tilastoraportissa ajanjaksoa, jonka potilas on sisäänkirjoitettuna sairaalan vuodeosaston potilaaksi. Tilastoraportissa tarkastellaan tilastovuoden aikana päättyneitä hoitajaksoja. Hoitajaksoihin on laskettu yhden päivän mittaisina mukaan myös päiväkirurgiset jaksot.

### Elektiiviset hoitajakset

Elektiiviset hoitajakset ovat niitä hoitajaksoja, joille potilas ei ole saapunut päivystyksen kautta ja joissa kyse on sairaalan/terveyskeskuksen vuodeosastohoidosta tai päiväkirurgiasta.

### Päiväkirurgiset jaksot

Päiväkirurgiset jaksot ovat niitä hoitajaksoja, joissa palveluala on päiväkirurgia. Päiväkirurgiaksi määritellään toiminta, johon liittyy suunniteltu leikkaustoimenpide ja potilaan tulo- ja lähtöpäivä on sama. Päiväkirurgia edellyttää yleisanestesiaa, laajaa puudutusta tai suonen sisäisesti annettavaa lääkitystä.

## Hoitopäivä

Hoitopäivä on kalenteripäivä, jonka potilas on sisäänkirjoitettuna vuodeosaston potilaaksi. Jos sairaalaan tulo- ja lähtöpäivä ovat samat, on hoitopäivien määräksi laskettu yksi. Hoitopäivät tässä tilastoraportissa ovat ns. nettohoitopäiviä, eli lähtöpäivää ei ole laskettu mukaan hoitopäivien määrään. Täten sellaisella potilaalla, joka on viettänyt yhden yön vuodeosastolla, on myös yksi hoitopäivä.

## Somaattinen erikoissairaanhoito

Terveystieteiden erikoissairaanhoito pitää sisällään lääketieteen ja hammaslääketieteen erikoisalojen mukaisia sairauksien ehkäisyyn, tutkimiseen, hoitoon, ensihoitoon, päivystykseen ja lääkinälliseen kuntoutukseen kuuluvia terveydenhuollon palveluja. Erikoissairaanhoidon yksiköissä annetaan pääasiassa erikoislääkäritasoista hoitoa. Somaattinen erikoissairaanhoito käsittää kaiken muun erikoissairaanhoidon paitsi psykiatristen erikoisalojen hoidon.

## Toimenpiteelliset hoitajakset

Sisältävät ne terveyskeskusten ja sairaaloiden vuodeosastoilla tai päiväkirurgisissa yksiköissä kyseisenä vuonna hoidettujen potilaiden päättyneet hoitajakset, joiden kuluessa on tehty jokin Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) toimenpideluokituksen mukainen toimenpide.

## Varsinaiset kirurgiset toimenpiteet

Varsinaisiksi kirurgisiksi toimenpiteiksi lasketaan ne toimenpiteet, jotka kuuluvat THL:n toimenpideluokituksen luokkiin A-Q (pois lukien ne, joissa kolmas merkki on numero). Tällä jaottelulla pyritään saamaan tarkasteluun erikseen mukaan varsinaiset leikkaukset ja vastaavat toimenpiteet. Pääryhmissä A-Q on mukana myös radiologisia tutkimuksia ja toimenpiteitä (kolmas merkki numero), joita ei lasketa mukaan varsinaisiin kirurgisiin toimenpiteisiin, vaikka ne olisivat kirurgiaa korvaavia toimenpiteitä. Kuntoutuspalvelut, suun, pien- ja paikantamattomat toimenpiteet (pääryhmät R-Y) ovat myös mukana toimenpideluokituksessa ja siten kaikkien toimenpiteellisten hoitajaksojen lukumäärässä.

## Liitetaulukoiden luettelo

1. Somaattisen erikoissairaanhoidon potilaat, hoitojaksot, hoitopäivät ja avohoitokäynnit sairaanhoitopiireittäin, sairaalatyypeittäin ja ikäryhmittäin 2013
2. Potilaat, hoitojaksot ja avohoitokäynnit potilaan kotikunnan sairaanhoitopiirin mukaan, väestösuhteutus 2013
3. Somaattisen erikoissairaanhoidon potilaat, hoitojaksot, hoitopäivät ja avohoitokäynnit erikoisaloittain 2013
4. Perustiedot hoitojaksoista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2013
5. Perustiedot 2013 palvelualan, saapumistavan, tulopaikan, lähettäjän ja jatkohoidon mukaan ryhmiteltynä.
6. Aikasarja 2002–2013, perustiedot koko maa ja palvelualan mukaan ryhmiteltynä
7. Aikasarja 2002–2013, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä
8. Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpideryhmittäin 2013 (1. merkin tarkkuus)
9. Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpiteen alaryhmän mukaan, 50 yleisintä ryhmää hoitojaksojen määrällä mitattuna 2013 (3. merkin tarkkuus)
10. Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpiteen mukaan, 50 yleisintä toimenpidettä 2013 (5. merkin tarkkuus)
11. Julkisten sairaaloiden 25 yleisintä toimenpidettä hoitojakson päätoimenpiteen mukaan 2013 (5. merkin tarkkuus)
12. Yksityisten sairaaloiden 25 yleisintä toimenpidettä hoitojakson päätoimenpiteen mukaan 2013 (5. merkin tarkkuus)
13. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon päiväkirurgisista jaksoista
14. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon ensikäynneillä
15. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon uusintakäynneillä
16. Yleislääketieteen erikoisalalle (erikoisala 98) merkityt avohoitokäynnit sairaaloittain palvelualan perusteella vuonna 2013

Verkossa erikseen julkaistavissa Excel-muodossa olevista liitetaulukoista löytyvät täydellisemmät tiedot tämän raportin liitetaulukoista, esimerkiksi kaikkien toimenpiteiden ja toimenpideryhmien tiedot.

## Liitetaulukot verkossa

Liitetaulukko 17 Diagnoosi- ja perustilastot 2013

Liitetaulukko 18 Kuntatiedot sairaanhoitopiireittäin 2013

Liitetaulukko 19 Sairaanhoitopiirien tiedot 2013

Liitetaulukko 20 Aikasarjat 2001–2013

Liitetaulukko 21 Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpiteen pääryhmän mukaan 1 merkin tarkkuus 2013

Liitetaulukko 22 Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpiteen alaryhmän mukaan 3 merkin tarkkuus 2013

Liitetaulukko 23 Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpiteen mukaan 5 merkin tarkkuus 2013

Liitetaulukko 24 Sairaanhoitopiirit 3 merkin tarkkuus 2013

## **Laatuseloste (SVT)**

### **Erikoissairaanhoido**

Erikoissairaanhoidon tilastojen (Hoitoilmoitus- eli HILMO-raportit) laatuselosteessa arvioidaan tilastokohtaisesti tilaston luotettavuutta ja sopivuutta eri käyttötarkoituksiin. Laatuselosteessa noudatetaan Suomen virallisen tilaston (SVT) suosituksia.

Tilaston tietojen keruu perustuu Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksesta annettuun lakiin (668/2008), tilastolakiin (409/2001), terveydenhuollon valtakunnallisia henkilörekistereistä annettuun lakiin (566/1989) sekä asetukseen terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä (1671/1993). Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL) on terveydenhuollon tilastoviranomainen ja tilastojen ylläpito on THL:n lakisääteinen tehtävä.

### **Tilastotietojen relevanssi**

Erikoissairaanhoidon tilasto muodostetaan Hoitoilmoitusrekisteriin ilmoitetuista tiedoista. Erikoissairaanhoidon tilastosta julkaistaan tilastovuoden 2013 tiedoista vuonna 2014 tilastoraportti somaattisesta erikoissairaanhoidosta ja vuonna 2015 psykiatrisesta erikoissairaanhoidosta.

Erikoissairaanhoidon tilasto perustuu vuosittain terveydenhuollon toimintayksiköistä henkilötunnuksella kerättäviin hoitoilmoituksiin. Ne sisältävät tiedot palvelun tuottajasta, potilaan kotikunnasta, hoitoon tulon tiedot, hoitoon liittyvät tiedot toimenpiteineen sekä hoidon päättymiseen liittyviä tietoja.

Psykiatrian erikoisalojen potilaista ilmoitetaan näiden tietojen lisäksi psykiatrian erikoisalojen lisätiedot, jotka käsittelevät lääkehoitoa, pakkotoimia ja psyykkisen tilan arviointia. Samoin vaativista sydänpotilaista kerätään lisätietoja.

Lisäksi vuoden viimeisenä päivänä sairaalassa vuodeosastoilla olevista potilaista tehdään potilaslaskenta. Hoitoilmoitustietoja kerätään kaikista kuntien, kuntayhtymien ja valtion sairaaloista sekä suurimmista yksityissairaaloista. Tiedot kuvaavat potilaan tulo-, hoito- ja poistumistietoja.

Tilastossa käytetyt luokitukset sekä tiedonkeruun ohjeet on kuvattu kutakin tilastovuotta koskevassa HILMO-ohjeet ja määrittelyt -oppaassa sekä THL:n verkkosivuilla. Keskeiset käsitteet ja määritelmät kuvataan erikseen tilastoraportin tekstiosassa.

Raportit on tarkoitettu terveydenhuollon ammattihenkilöille, hallintoviranomaisille, suunnittelijoille ja tutkijoille, jotka tarvitsevat tietoa sairaaloiden palvelutuotannosta Suomessa. Tilaston pohjana olevan hoitoilmoitusrekisterin tietosisältöä ja tiedonkeruuta sekä raportointia tilastosta kehitetään yhteistyössä tiedontuottajien ja käyttäjien kanssa.



## Tietojen tarkkuus ja luotettavuus

Tilastojen perusjoukko muodostuu kaikista niistä henkilöistä, jotka ovat olleet erikoissairaanhoidossa vuodeosastohoidossa, päiväkirurgisessa toimenpiteessä tai käyneet erikoissairaanhoidon avohoitokäynnillä vuoden aikana. Tiedot lähetetään kerran vuodessa THL:een annettujen määrittelyjen ja ohjeistusten mukaan.

Tietojen oikeellisuus on riippuvainen tiedonantajien toimittamien tietojen laadusta ja oikeellisuudesta. Hoitoilmoitusrekisteriin poimitaan kaikki pyydetty tiedot toimintayksiköiden omista tietojärjestelmistä. Tietojen toimittamisvaiheessa THL:ssa tehdään perustarkistukset ja tarvittaessa toimitettuja tietoja korjataan tai pyydetään aineisto uudelleen. Tarkastussäännöt ja korjaukset on myös kuvattu HILMO-ohjeet ja määrittelyt -oppaassa sekä THL:n verkkosivuilla.

### Hoitoilmoitusjärjestelmä (HILMO)

Raportointivaiheessa tilastotietoja verrataan edellisen vuoden vastaaviin lukumääriin ja epäselvät tapaukset tarkistetaan tiedonantajalta. Tiedoista muodostetaan ennakkotilasto, jonka perusteella tehty arvio on yleensä hyvin lähellä todellista lukumäärää. Tilastosta löytyneet mahdolliset virheet korjataan lopulliseen tilastoon. Tilastoraportissa kerrotaan tietojen laatua kuvaavia lukuja, kuten puuttuvien tietojen määriä tai tietojen kattavuutta sairaanhoitopiireittäin.

Terveiden ja hyvinvoinnin laitokselle toimitettu hoitoilmoitustieto on osoittautunut pääosin luotettavaksi. Tiedot tuotetaan sähköisistä asiakas- ja potilastietojärjestelmistä. Tietojen kirjaaminen sekä poiminta järjestelmistä vaikuttavat tilastotietojen laatuun. Hoitoilmoitusrekisteriä arvioineessa artikkelissa (Sund, R. 2012<sup>1</sup>) on todettu, että tietojen kattavuus ja tarkkuus vaihtelevat tyydyttävästä erittäin hyvään. Päädiagnoosit ja päätoimenpiteet on pääsääntöisesti erittäin hyvin ilmoitettu, mutta sivudiagnoosien ja -toimenpiteiden sekä joidenkin muiden tietojen kirjaamisessa tai poiminnassa järjestelmistä esiintyy puutteita.

Sairaanhoitopiirien välillä on jonkin verran eroja tietojen laadussa ja kattavuudessa.

Diagnoositieto oli muodollisesti virheellinen tai puuttui 424 930 somaattisen erikoissairaanhoidon avohoitokäynnissä yhteensä 6,7 miljoonasta käynnistä (6,3 %). Vuodeosaston ja päiväkirurgian hoitojaksoissa päädiagnoosi puuttui 410:ssä yhteensä 946 970 hoitojaksosta.

Vuonna 2013 somaattisen erikoissairaanhoidon päiväkirurgisista hoitojaksoista potilaan jonoon asettamispäivämäärä on ilmoitettu 87 % jaksoista ja toimenpidepäivämäärä 98 % jaksoista. Vammediagnooseille on päiväkirurgiassa ilmoitettu ulkoinen syy 75 % sekä tapaturmatyyppi 94 % jaksoista. Erikoissairaanhoidon ensi- ja uusintakäyntien tiedot ovat vielä varsin puutteellisia.

---

<sup>1</sup> Sund R. (2012). Quality of Finnish Hospital Discharge Register: A systematic review. *Scandinavian Journal of Public Health*, 2012; 40: 505–515.

## **Tietojen ajantasaisuus ja oikea-aikaisuus**

Erikoissairaanhoidon tilastoraportit ovat THL:n kerran vuodessa tuottamia tilastoja. Lopulliset raportit julkaistaan vuoden loppuun mennessä. Raportoivat tiedot ovat kuluvaan vuoteen edeltävältä vuodelta. Tilastoraportit julkaistaan THL:n verkkosivulla. Tarkempi tilastojen julkistamiskalenteri löytyy myös THL:n verkkosivuilta.

## **Tilastojen yhtenäisyys ja vertailukelpoisuus**

Poisto-/hoitoilmoitusjärjestelmä on ollut käytössä Suomen terveydenhuoltolaitoksissa vuodesta 1967 lähtien. Mielisairaaloita ja muuta erikoissairaanhoidon koskeva tiedonkeruu tehtiin ensin erillisinä. Vuodesta 1986 tiedonkeruu on ollut yhteinen. Poistoilmoitus (hoidon päättämislomake) muutettiin hoitoilmoitukseksi vuoden 1994 alusta Stakesista annetun lain (1073/92) 6§:n ja terveydenhuollon valtakunnallisista henkilörekistereistä annetun lain (556/1989) ja asetuksen (774/1989; muut. 1671/1993) nojalla. Järjestelmä on alun perin kattanut erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon laitoshoidon. Vuodesta 1998 lähtien on kerätty myös erikoissairaanhoidon avohoidon tiedot hoitoilmoitusrekisterin tiedonkeruun kautta.

Vuosien 2002–2007 aineistoa on lisäksi täydennetty erillistiedonkeruulla kerättyihin erikoislääkärihoitoisten terveyskeskussairaaloitten toimintatiedoin. Erikoislääkärihoitoisista terveyskeskussairaaloista sekä perusterveydenhuollon yhteydessä järjestetyistä erikoisalapoliklinikoista saadaan myös hoitoilmoitukset erikoissairaanhoidon tilastoon. Erikoissairaanhoidon avohoitokäyntitietojen on arvioitu olevan vertailukelpoisia vuodesta 2006 alkaen. Vuoden 2008 aineisto sisältää ensimmäistä kertaa myös Ahvenanmaan sairaanhoitopiiriin käyntitiedot.

Uusimpana hoitoilmoitusjärjestelmän tiedonkeruun piiriin tulivat perusterveydenhuollon avohoidon käyntitiedot vuodesta 2011 alkaen. Tämän tiedonkeruun käynnistymisen jälkeen perusterveydenhuollon tiedot muodostavat omat toimintatilastonsa, joista on erillinen laatuseloste.

Tilastoraporteissa on tapahtunut seuraavat muutokset: vuoden 2011 raporteissa erikoissairaanhoidon somaattisen laitoshoidon ja avohoidon raportit yhdistettiin yhdeksi raportiksi, samoin psykiatristen erikoisaloiden laitoshoidon ja avohoidon tietoja raportoitiin ensimmäisen kerran yhdessä. Vuoden 2012 tilastoraportissa (tilastovuotta 2011 koskevat tiedot) somaattisen erikoissairaanhoidon tilastoraporttiin yhdistettiin lisäksi toimenpiteellisten hoitajaksojen tiedot.

Tietojen vertailtavuuteen vaikuttavat diagnoosi- ja toimenpiderekordien vaihtumiset sekä kerättävän tietosisällön muutokset. Tietosisältö on laajentunut merkittävimmin vuonna 1994 psykiatrian lisälehden ja vaativan sydänpotilaan lisälehden käyttöönoton sekä päiväkirurgian tiedonkeruun aloittamisen myötä. Osa tiedoista on vapaaehtoisesti ilmoitettavia ja näiden tietojen osalta kattavuus ei ole yhtä hyvä kuin pakollisten perustietojen osalta.

Toimenpiteitä on kerätty poisto-/hoitoilmoitukseen vuodesta 1986 lähtien. Vuosina 1986–1995 käytössä oli Sairaalaaliiton laatima toimenpidenimikkeistö. Vuosina 1996–2003 käytettiin ensimmäistä Stakesin laatimaa toimenpideluokitusta (ohjeita ja luokituksia 1996:3). Vuodesta 2004 lähtien käytössä on ollut toinen Stakesin laatima toimenpideluokitus (ohjeita ja luokituksia 2004:2). Uudet tautiluokitukset ja toimenpideluokitukset ovat aina edellistä versiota laajempia, mikä vaikeuttaa vertailtavuutta. Myös lääketieteen kehitys, esim. muutokset tautien diagnostiikassa, vaikuttavat tilastoihin ja eri vuosien vertailtavuuteen, mikä on huomioitava aikasarjoja tarkasteltaessa. Erikoissairaanhoidon tilastoraportit sisältävät koko maan kattavaa tietoa. Niissä käytetään THL:n toimenpideluokitusta. Ajan tasalla olevat luokitukset löytyvät aina THL:n koodistopalvelimelta.

## **Tietojen saatavuus ja selkeys**

Erikoissairaanhoidon tilastosta julkaistaan tilastovuoden 2013 tiedoista vuonna 2014 tilastoraportti somaattisesta erikoissairaanhoidosta ja vuonna 2015 psykiatrisesta erikoissairaanhoidosta. Tilastosta julkaistut raportit julkaistaan vuosittain THL:n verkkosivuilla. Verkkosivuilta löytyvät myös julkaisukalenteri, tilastotietokannat, rekisteriselosteet, aineistokuvaukset ja muutokset tilastoissa.

Tilastoraporttien liitteenä on taulukkomuodossa tilaston perustietoja. Lukumäärät esitetään päädiagnooseittain sekä päätoimenpiteen mukaan. Lisäksi tiedot esitetään alueittain (kunta tai sairaanhoitopiiri), erikoisaloitain, ikäryhmittäin, palvelun tuottajan mukaan sekä diagnoosien pääryhmien ja yleisimpien diagnoosien mukaan aikasarjana. Potilaiden, hoitopäivien ja avohoitokäyntien määrä esitetään myös sairaanhoitopiireittäin tai kunnittain suhteutettuna tuhatta tai sataatuhatta asukasta kohti. Terveystieteiden laitoshoidosta löytyy perustietoja vuoteen 2009 asti myös tietokantaraporteista ([Netti-Hilmo](#)).

Tilastojen tietoja on julkisesti saatavilla tilastoraporttien liitetaulukkoissa. Tarkempia tietoja luovutettaessa tarkastetaan aina tietojen luovutuksen oikeutus. Terveystieteiden valtakunnallisista henkilötiedoista annetun lain (556/1989) 4 §:n mukaan hoitoilmoitusrekisteriin talletetut henkilötiedot on pidettävä salassa. THL voi kuitenkin osaltaan antaa luvan tietojen luovuttamiseen, jos luovutus tapahtuu terveystieteiden toimintaa, tautien ennaltaehkäisyä tai hoitoa koskevaa taikka näihin liittyvää määrättyä tieteellistä tutkimusta varten. Ennen lupapäätöksen antamista on varattava tietosuojavaltuutetulle tilaisuus tulla kuulluksi. Tietojen luovuttamisen ehdoista ja tutkimuslupien hakemisesta tietoja löytyy myös THL:n verkkosivuilta.

## **Vuoden 2013 tilaston erityispiirteitä**

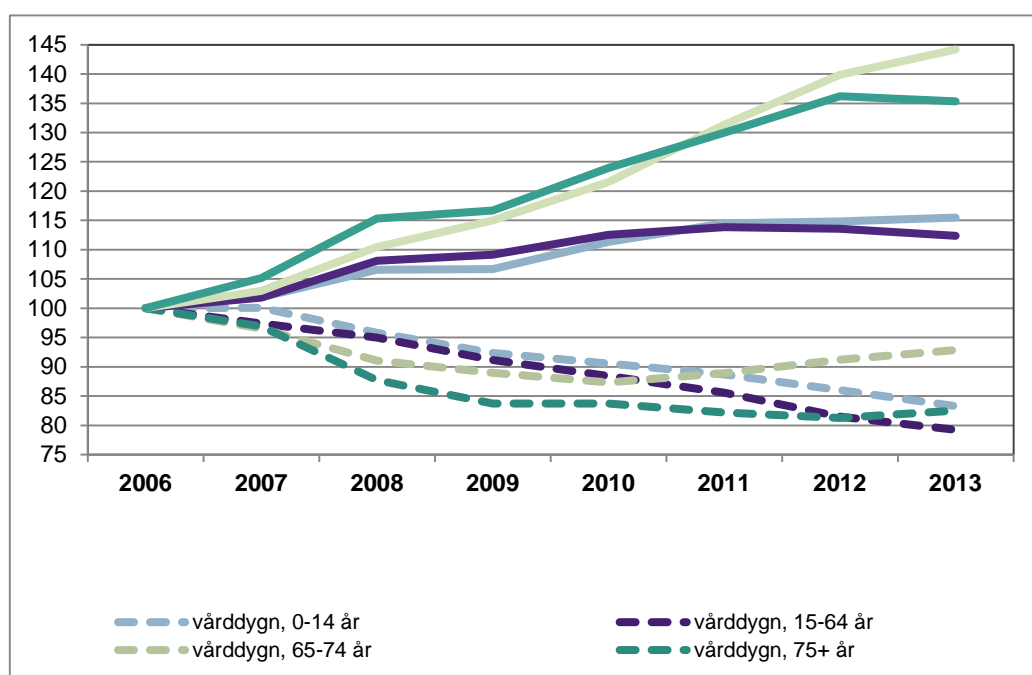
Vuonna 2013 somaattisen erikoissairaanhoidon avokäynneistä 34 853 kappaletta on merkitty yleislääketieteeseen alalle. Nämä käynnit näkyvät vuoden 2013 somaattisen erikoissairaanhoidon tilastoraportin Taulukossa 4 (sivu 10) selvänä muutoksena edellisiin vuosiin verrattuna eräiden sairaanhoitopiirien luvuissa. Näissä yleislääketieteeseen merkinnöissä ei ole mukana yhteispäivystykseen kuuluvia käyntejä (palveluala 91). Yleislääketieteeseen erikoisalalle merkitään hyvin erilaisia käyntejä. Tiedot sisältävät muun muassa lääkinnälliseen kuntoutuksen ja apuvälineyksikön käyntejä. Tiedot sisältävät myös lyhyitä hoitajakäyntejä ja erikoissairaanhoidon hoitajien vastaanottokäyntejä, lisäkäyntejä, muuta ohjausta sekä puheluita.

Somaattisen erikoissairaanhoidon tilastoraportissa 2013 on vertailtavuuden vuoksi säilytetty aikaisempien tilastoraporttien tapa sisällyttää päiväkirurginen toiminta yhden päivän mittaisina jaksoina hoitojaksojen lukumääriin.

År 2013 anlätade sammanlagt 1,78 miljoner patienter tjänster inom den specialiserade somatiska vården, dvs. andra tjänster än den specialiserade psykiatriska sjukvården. Cirka 640 000 patienter vårdades under år 2013 i slutenvård och inom dagkirurgi, medan besöken inom den öppna sjukvården uppgick till drygt 1,7 miljoner. Slutenvårdspatienterna hade i genomsnitt 1,5 vårdperioder, medan öppenvårdspatienter gjorde i genomsnitt 3,9 besök.

Antalet öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården har ökat inom så gott som alla somatiska specialiteter. Bland de stora specialiteterna har endast antalet besök på grund av kvinnosjukdomar och förlossningar minskat en aning (1,9 %). Antalet öppenvårdspatienter i relation till folkmängden var störst i de äldre åldersgrupperna. Även bland slutenvårdspatienter har antalet i de äldre åldersgrupperna stigit (Figur 1).

**Figur 1. Indexerad förändring i antalet vårdperioder inom specialiserad somatisk slutenvård och vård dygn inom dagkirurgi samt i antalet öppenvårdsbesök per åldersgrupp 2006–2013, år 2006 = 100**



## Innehåll

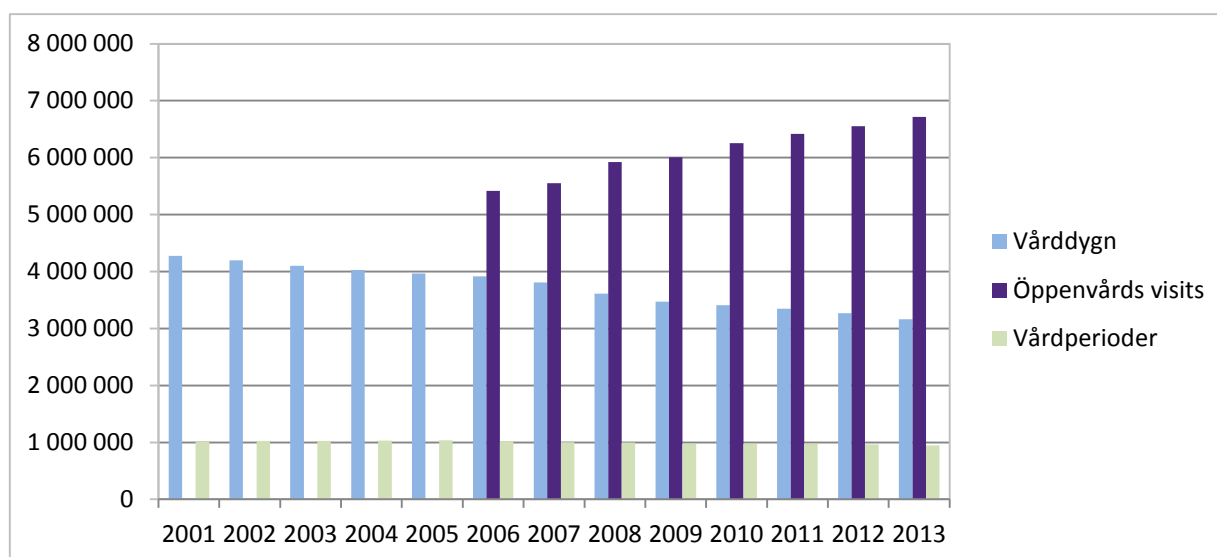
Innehåll .....	2
Helheten specialiserad somatisk vård .....	3
Patienter inom specialiserad somatisk vård år 2013.....	4
Inskrivning.....	6
Utskrivning .....	6
Anlitandet av specialiserad somatisk vård per region .....	7
Jourbesöken inom den specialiserade sjukvården .....	9
Granskning per specialitet .....	11
Granskning per diagnos.....	13
Vårdperioder med åtgärder .....	15
Åtgärdernas förekomst.....	18
Dödsfall inom specialiserad somatiska vård .....	20
Begrepp och definitioner .....	22

## Helheten specialiserad somatisk vård

År 2013 fick 1,78 miljoner patienter specialiserad somatisk vård. På nationell nivå har antalet vårdperioder inom den specialiserade slutenvården och dagkirurgin (946 970) minskat med nästan 8 procent sedan år 2003. På 10 år har antalet vårddygn å sin sida sjunkit med cirka 23 procent och antalet patienter som vårdats på en avdelning med 3,2 procent. Vårdperiodens genomsnittliga längd var 3,3 dagar år 2013. Någon form av operation eller motsvarande ingrepp hänförde sig till 48 procent av alla vårdperioder. När den genomsnittliga längden på vårdperioderna granskas ska det beaktas att dagkirurgisk verksamhet har inräknats som perioder på en dag i vårdperioderna.

Antalet öppenvårdsbesök inom den specialiserade somatiska sjukvården uppgick till 6,71 miljoner, medan 1,71 miljoner patienter besökte den öppna sjukvården. Bägge siffror har ökat med drygt 2 procent från året 2012. Antalet öppenvårdsbesök har ökat med 24 procent sedan år 2006. Av öppenvårdsbesöken var 13 procent jourbesök och återstående 87 procent tidsbeställda besök (Figur 2).

**Figur 2. Antalet vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök i hela landet 2001-2013<sup>1</sup>**



År 2013 gällde det högsta antalet vårdperioder och -dygn inom den specialiserade sjukvården sjukdomar i cirkulationsorganen. Näst flest vårdperioder orsakades av skador, förgiftningar och tillstånd som orsakades av andra externa faktorer. Däremot var tumörsjukdomar orsaken till näst flest vårddagar. Det klart största antalet öppenvårdsbesök skedde på grund av tumördiagnoser. Flest åtgärder vidtogs på grund av sjukdomar i stöd- och rörelseorganen (knappt 16 % av alla vårdperioder med åtgärder) och på grund av en skade- och förgiftningsdiagnos (cirka 14,5 % av perioderna med åtgärder). Sammanlagt 10 570 vårdperioder (1,4 % av de vårdade patienterna) slutade med att patienten avled på en bäddavdelning inom den specialiserade sjukvården och inom dagkirurgin år 2013. Genomsnittsåldern på de patienter som avled under en vårdperiod var 74 år.

<sup>1</sup> Uppgifter om öppenvårdsbesök inom den specialiserade somatiska vården har samlats in sedan år 1998, men uppgifterna är jämförbara först från och med år 2006.

## **Patienter inom specialiserad somatisk vård år 2013**

Av de 1,78 miljoner patienter som vårdades inom den specialiserade somatiska sjukvården var 638 144 i slutenvård. Av dessa var 56 procent kvinnor.

Genomsnittsåldern på de vårdade patienterna var 53 år. De äldre åldersgruppernas andel av slutenvårdspatienterna har liksom under hela 2000-talet stigit år 2013. Samtidigt som den relativa andelen patienter under 65 år har sjunkit, har andelen patienter i åldersgruppen 65–74 år stigit med tre procent och andelen patienter över 75 år med drygt en procent från året innan. (Tabell 1).

**Tabell 1. Patienter inom specialiserad slutenvård och dagkirurgi per åldersgrupp 2003–2013 (%)**

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
0-14 år	11,2	10,5	10,5	10,7	10,9	10,8	10,6	10,7	10,7	10,5	9,9
15-64 år	57,8	58,4	58,0	57,6	57,1	57,2	57,0	56,4	55,8	55,0	54,5
65-74 år	14,0	13,9	13,9	13,8	13,7	13,8	14,0	14,1	14,7	15,4	16,1
75+ år	17,0	17,2	17,6	17,9	18,3	18,3	18,4	18,8	18,7	19,1	19,5
<b>totalt</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>patienter</b>	<b>662 075</b>	<b>660 395</b>	<b>672 641</b>	<b>664 863</b>	<b>656 888</b>	<b>656 529</b>	<b>648 229</b>	<b>649 921</b>	<b>655 138</b>	<b>646 393</b>	<b>640 519</b>

Öppenvårdsbesök registrerades för 1,67 miljoner patienter under statistikåret. Det absoluta antalet patienter var störst i åldersgruppen 15–64 år, cirka 970 000 (58 %). I relation till folkmängden per åldersgrupp tillhörde det största antalet patienter som sökte öppenvård de äldsta åldersgrupperna, av personer över 75 år 57 procent och av personer i åldern 65–74 år 45 procent av befolkningen i samma ålder. Antalet öppenvårdspatienter har ökat i jämn takt i alla åldersgrupper, men relativt sett mest i åldersgrupperna 65–74 år och 75 år eller äldre. (Tabell 2).

**Tabell 2. Patienter inom specialiserad sjukvårdens öppenvård per åldersgrupp 2006–2013 (%)**

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
0-14 år	13,5	13,3	13,1	13,0	12,9	12,8	12,9	12,4
15-64 år	59,7	59,5	59,6	59,2	58,8	58,1	57,1	57,2
65-74 år	13,1	13,1	13,2	13,4	13,6	14,3	14,9	15,3
75+ år	13,7	14,0	14,2	14,3	14,6	14,8	15,1	15,1
<b>totalt</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>patienter</b>	<b>1 568 484</b>	<b>1 583 580</b>	<b>1 631 637</b>	<b>1 632 780</b>	<b>1 645 772</b>	<b>1 680 581</b>	<b>1 697 947</b>	<b>1 713 031</b>

Sammanlagt 44 procent av alla slutenvårdspatienter var män. En granskning enligt åldersgrupp visar att patienterna under 15 år bestod av pojkar till 57 procent, medan 41 procent av patienterna i arbetsför ålder var män. Bland patienterna i åldersgruppen 65–74 år fanns det lika många kvinnor som män, medan andelen män var 40 procent bland de patienter som har fyllt 75 år (Bilagetabell 1).

År 2013 var andelen personer under 15 år cirka 16 procent av befolkningen. Denna åldersgrupps andel av besöken inom öppenvården var drygt 10 procent, medan andelen vårdperioder i slutenvården låg under 10 procent. Barn under 15 år utnyttjade under åtta procent av vårddygnet. Antalet personer i arbetsför ålder, dvs. 15–64 år, är den klart största gruppen och innefattar 64 procent av befolkningen. I denna grupp är nyttjandet av slutenvård och öppenvård mindre än gruppens relativa andel av befolkningen. Patienter i åldern 15–64 år stod för nästan 51 procent av vårdperioderna inom slutenvården och 43 procent av vårddygnet. Av de patienter som gjorde öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården hörde 55 procent till denna åldersgrupp. I de äldre åldersgrupperna har andelen slutenvård ökat i relation till öppenvården. År 2013 stod åldersgruppen av personer över 75 år för 8 procent av befolkningen. Denna åldersgrupp nyttjade 22 procent av vårdperioderna inom slutenvården och 29 procent av vårddygnet. Denna grups andel av öppenvårdsbesöken var drygt 16 procent (Tabell 3).

**Tabell 3. Vårdperioder inom specialiserad slutenvård, vårddygn och öppenvårdsbesök per åldersgrupp 2006, 2009, 2012 och 2013 (%)**

	Andel av befolkningen <sup>1</sup>				Vårdperioder inom slutenvård och dagkirurgi				Vårddygn inom slutenvård och dagkirurgi				Öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården			
	2006	2009	2012	2013	2006	2009	2012	2013	2006	2009	2012	2013	2006	2009	2012	2013
0-14 år	17,2	16,7	16,4	16,4	9,6	9,6	9,5	9,1	7,3	7,6	7,5	7,5	11,0	10,5	10,4	10,4
15-64 år	66,6	66,5	65,1	64,2	53,4	53,1	51,1	50,6	45,1	46,3	44,0	43,1	59,5	58,6	55,9	54,9
65-74 år	8,7	9,0	10,2	10,9	15,8	15,8	17,3	17,9	18,1	18,2	19,8	20,1	15,3	15,8	17,7	18,3
75+ år	7,6	7,9	8,3	8,5	21,1	21,4	22,0	22,4	29,5	27,9	28,7	29,3	14,3	15,0	16,1	16,4
<b>totalt</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>

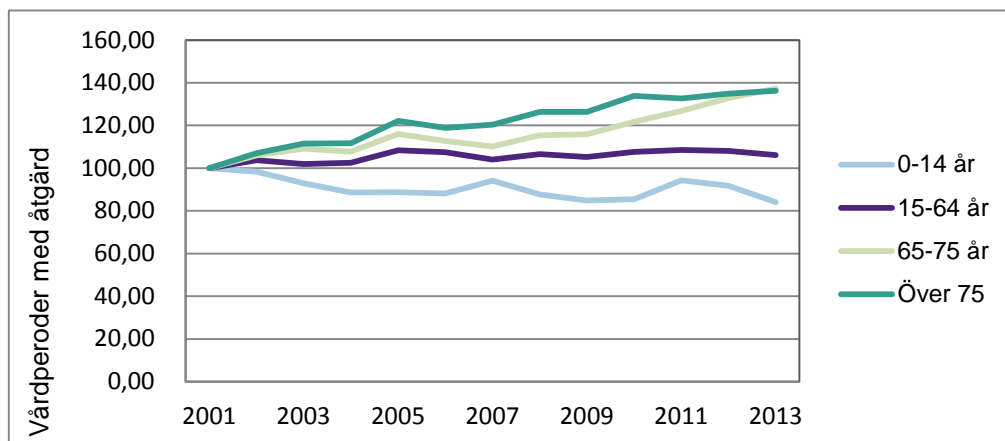
<sup>1</sup> Statistikcentralen, medelfolkmängden 2013

Av vårdperioderna med åtgärder hänförde sig knappt 10 procent till patienter under 19 år, 56 procent till 18–64-åringar, 17 procent till 65–74-åringar och 17 procent till patienter över 75 år. Den äldsta åldersgruppens andel av vårdperioderna med åtgärder har ökat mest under 2000-talet. Uppgången fortsatte år 2013. Cirka 45 procent av perioderna med åtgärder gällde män.

Andelen vårdperioder med åtgärder som gällde arbetsföra personer och personer under 18 år låg kvar på oförändrad nivå under det senaste året (Figur 3).



**Figur 3. Indexerad förändring i antalet vårdperioder med åtgärder per åldersgrupp 2001-2013. År 2001 = 100**



Medelåldern bland patienter som genomgått en vårdåtgärd var 52 år, dvs. ett år lägre än medelåldern bland patienterna inom ramen för alla vårdperioder.

## Inskrivning

Största delen av alla patienter som skrevs in på en bäddavdelning (83 %) kom hemifrån eller från ett därmed jämförbart ställe (servicebostad e.d.). Knappt 15 procent kom från en annan inrättning (Bilagetabell 5). Av de patienter som kom till avdelningsvård kom närmare 44 procent som akuta fall och 56 procent efter en tidsbokning. Siffrorna omfattar dagkirurgisk verksamhet, vilket minskar andelen perioder av journatur.

## Utskrivning

Cirka 65 procent av patienterna fick åka hem efter vårdperioden eller så hänvisades de till motsvarande fortsatt vård (hemvård, serviceboende). Till fortsatt vård på annat sjukhus flyttades 21 procent och till hälsovårdscentraler 7,5 procent av patienterna. Information om stället för den fortsatta vården hade inte antecknats i knappt 2 procent av fallen.

Den längsta vårdtiden inom den specialiserade slutenvården registrerades för patienter som flyttades för fortsatt vård till ett åldringshem (i genomsnitt 10,4 dagar) eller till en rehabiliteringsinrättning (i genomsnitt 10,0 dagar). Den genomsnittliga vårdtiden var 3,3 dagar bland alla patienter, 2,7 dagar bland dem som utskrevs till hemmet och 4,5 dagar bland alla som flyttats till en annan vårdinrättning.

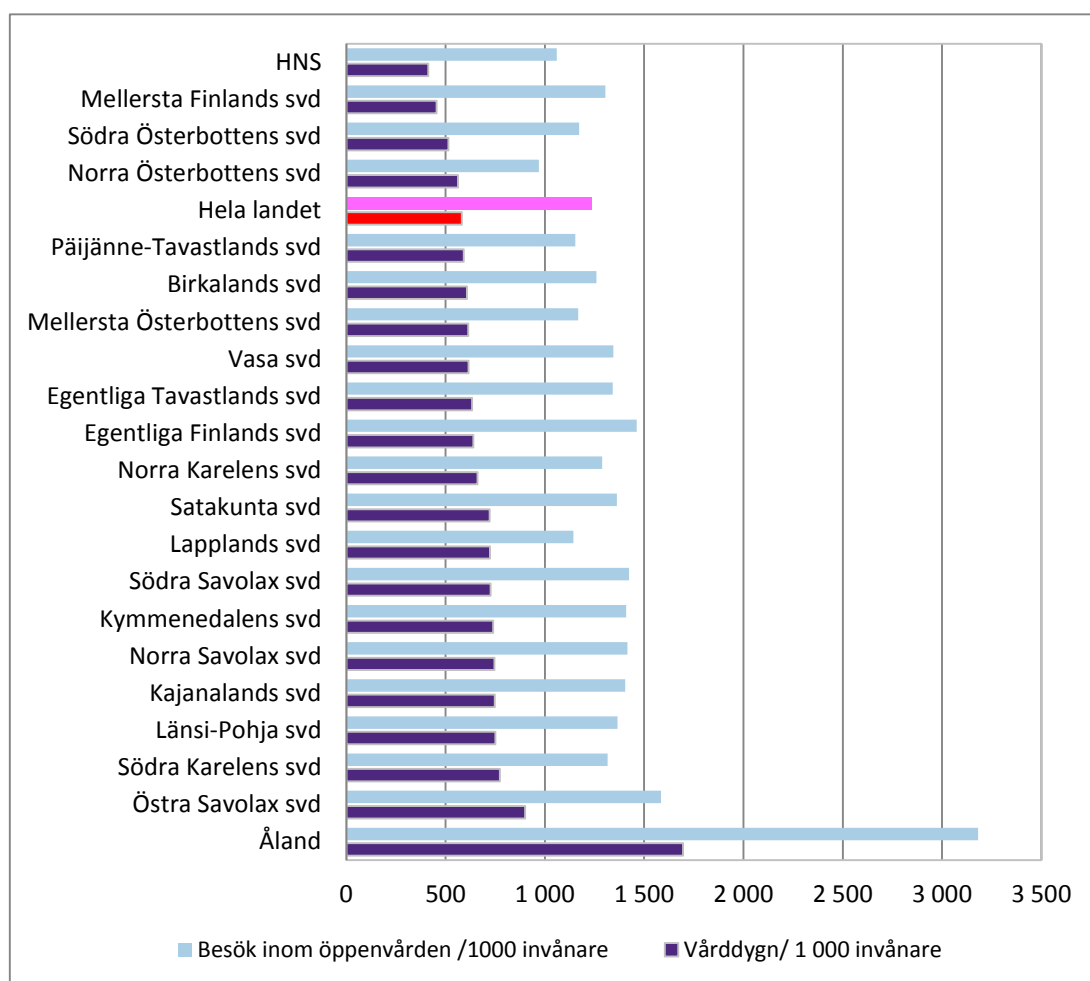
Totalt 10 570 vårdperioder inom slutenvården utmynnade i dödsfall. Detta innebär 11,1 dödsfall per 1 000 vårdperioder och 1,7 procent av alla patienter inom slutenvården.

## Anlitandet av specialiserad somatisk vård per region (vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök)

År 2013 uppgick antalet slutenvårdsperioder och vårdperioder inom dagkirurgin till 946 970, vilket är 174 perioder per 1 000 invånare. Flest vårdperioder per 1 000 invånare registrerades i Östra Savolax sjukvårdsdistrikt (261). Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt hade det lägsta antalet vårdperioder per 1 000 invånare (129).

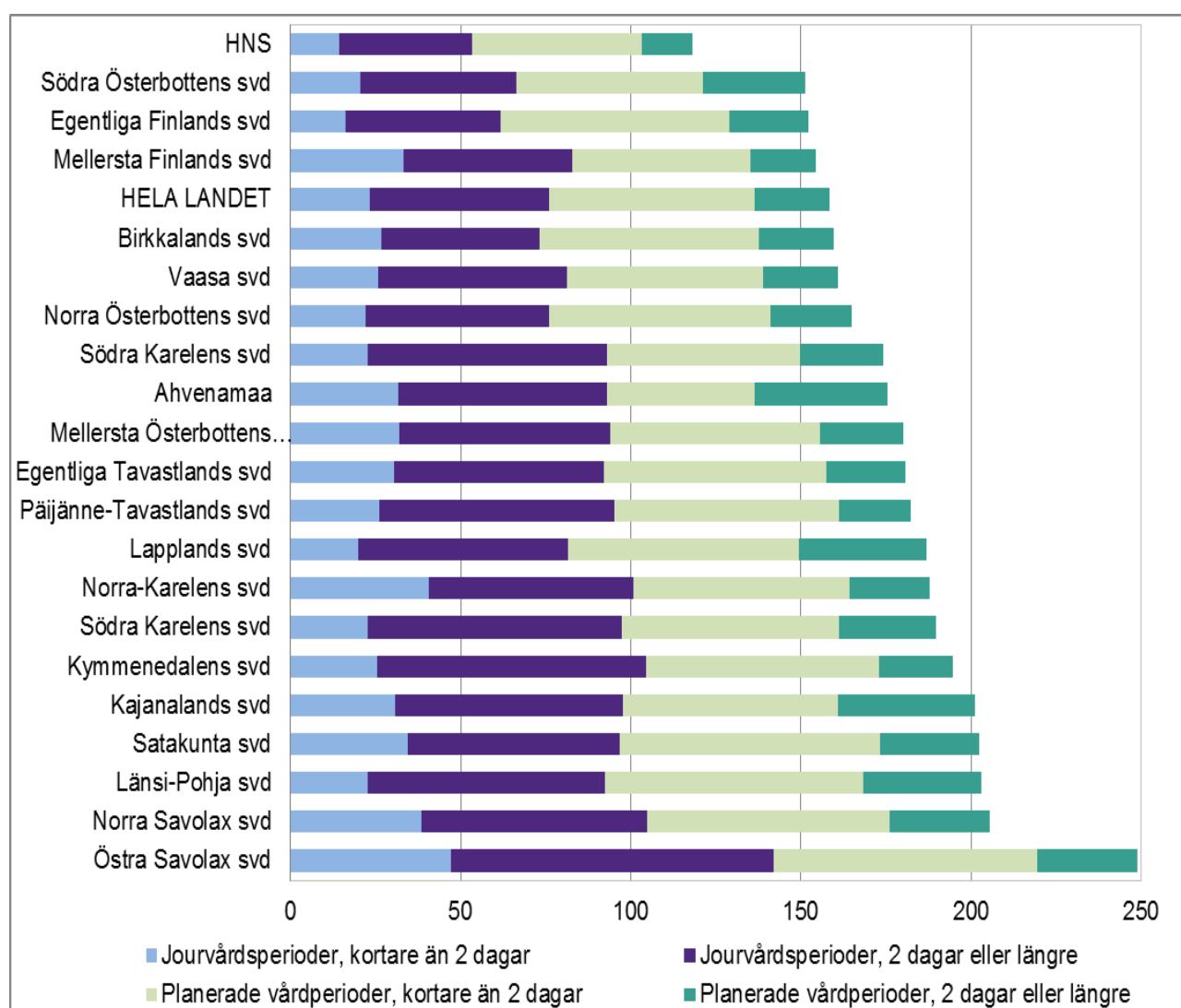
Anlitandet av tjänster inom den specialiserade somatiska vården, liksom anlitandet av alla övriga tjänster inom social- och hälsovården, påverkas i hög grad av befolkningsstrukturen och sjukligheten i regionen. I förhållande till befolkningsmängden anlitas öppenvård inom den specialiserade sjukvården klart mest på Åland och minst i Norra Österbottens och Helsingfors och Nylands sjukvårdsdistrikt. Figur 4 visar skillnader enligt sjukvårdsdistrikt i antalet vårdperioder och -dygn och öppenvårdsbesök i förhållande till befolkningsmängden.

**Figur 4. Antalet vårddygn och öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården per 1 000 invånare år 2013**



De korta vårdperioderna (som varat över högst en natt) består till stor del av planerad vård (77 % i hela landet) inom dagkirurgin. Dock förekommer stora regionala skillnader. I Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt är 13 procent av alla korta under två dagar långa vårdperioder jourfall, men i Östra Savolax sjukvårdsdistrikt börjar 47 procent av de korta vårdperioderna på jouren. De längre vårdperioderna, som varat i minst två dagar, har i hela landet oftare börjat som jourfall (60 %) än som planerad vård (Figur 5). En vårdperiod på minst en dag leder till en patientanteckning. Om vården fortsätter in på nästa dygn eller längre, antecknas perioden som en period på minst två dagar.

**Figur 5. Antalet slutenvårdsperioder enligt sjukvårdsdistrikt per 1 000 invånare år 2013, dagkirurgi och vårdperioder som varat mindre än 2 dagar anges separat**



## Jourbesöken inom den specialiserade sjukvården

År 2013 vårdades 589 014 patienter vid jourmottagningen inom den specialiserade sjukvården och antalet jourbesök per patient uppgick till 1,5.

Antalet jourbesök inom den specialiserade sjukvården betraktas som en god indikator på primärvårdens effektivitet. Bra primärvård och företagshälsovård anses ha lett till att jourtjänster inom den specialiserade sjukvården har anlitats i mindre utsträckning. Det förekommer stora skillnader mellan sjukvårdsdistrikten i fråga om antalet jourbesök inom den specialiserade sjukvården i förhållande till befolkningen (Tabell 4). Den tydliga förändringen jämfört med året innan i siffrorna för vissa sjukvårdsdistrikt beror delvis på att anteckningarna som jourbesök inom allmänmedicin omfattar bl.a. korta vårdbesök, konsultationsbesök hos vårdare inom den specialiserade sjukvården, besök med anledning av medicinsk rehabilitering och besök hos hjälpmedelsenheten.

**Tabell 4. Antalet jourbesök inom den specialiserade sjukvården per 1 000 invånare enligt sjukvårdsdistrikt 2006-2013**

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Hela landet</b>	<b>171</b>	<b>173</b>	<b>173</b>	<b>167</b>	<b>158</b>	<b>158</b>	<b>155</b>	<b>163</b>
Åland			356	335	349	340	332	319
<b>HUCS ERVA</b>								
HNS	179	180	178	174	161	159	155	157
Södra Karels svd	154	152	166	156	151	155	146	149
Kymmenedals svd	193	199	194	191	195	193	182	192
<b>ÅUCS ERVA</b>								
Vaasa svd	197	207	211	190	181	180	179	141
Egentliga Finlands svd	208	174	173	167	157	160	159	227
Satakunta svd	170	162	151	143	138	130	129	130
<b>TAYS ERVA</b>								
Birkalands svd	147	163	142	134	131	136	131	121
Södra Österbottens svd	142	141	141	133	130	131	124	126
Päijänne-Tavastlands svd	171	176	160	151	144	143	148	150
Egentliga Tavastlands svd	223	220	215	213	214	216	194	178
<b>KYS ERVA</b>								
Norra Savolax svd	153	180	187	173	165	163	169	157
Mellersta Finlands svd	138	146	148	151	147	146	137	144
Norra Karels svd	176	182	178	172	154	168	169	301
Södra Savolax svd	180	192	200	190	178	190	177	192
Östra Savolax svd	238	242	246	245	254	261	260	270
<b>OYS ERVA</b>								
Norra Österbottens svd	126	144	141	136	120	120	120	115
Lapplands svd	153	127	132	130	127	130	134	127
Kajanlands svd	164	170	175	166	164	169	167	168
Mellersta Österbottens svd	211	212	215	205	183	175	175	178
Länsi-Pohja svd	177	185	183	178	170	182	176	172

Knappt 44 procent av vårdperioderna inom den specialiserade sjukvården har börjat på jouden. Andelen vårdperioder som börjat på jouden i förhållande till samtliga vårdperioder varierar stort enligt specialitet (Figur 6). Vårdperioderna innefattar också dagkirurgi, som har behandlats som vårdperioder på ett dygn och som i granskningen enligt specialitet sänker den relativa andelen av alla vårdperioder för vårdperioder som börjat som jourvård inom de operativa specialiteterna.

**Figur 6. Andelet vårdperioder som börjat som jourfall i procent av alla vårdperioder enligt specialitet 2002-2013**



## Granskning per specialitet

År 2013 var antalet patienter (287 358), vårdperioder (366 921) och vårddygn (drygt en miljon) klart högst inom kirurgiska specialiteter, inklusive dagkirurgi. Sammanlagt registrerades drygt 1,33 miljoner besök inom de kirurgiska specialiteterna och de fördelade sig på drygt 590 000 patienter. Inom internmedicin uppgick antalet patienter till 129 552, vårdperioderna till 192 195 och antalet vårddygn till 887 252. Inom specialiteten internmedicin uppgick antalet öppenvårdsbesök till 1,58 miljoner och antalet patienter till knappt 486 000 (Tabell 5).

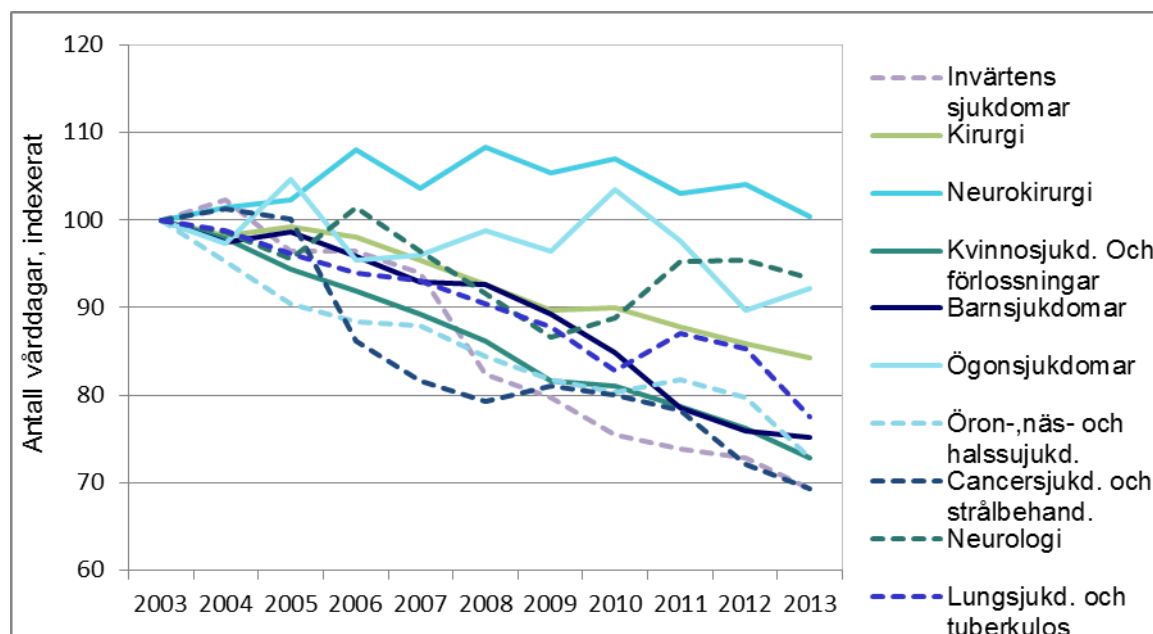
**Tabell 5. Vårdperioder, vårddygn, öppenvårdsbesök och patienter per specialitet år 2013**

	Antal patienter med vårdperioder	Patienter med vårdperioder / 100 000 invånare	Antal vårdperioder	Vårdperioder / 100 000 invånare	Antal vårddygn	Vårddygn / 1 000 invånare	Öppen-vårds patienter	Öppen-vårds-patienter / 100 000 invånare	Antal besök inom öppenvården	Besök inom öppenvården / 100 000 invånare
<b>Alla totalt</b>	<b>722817</b>	<b>13330</b>	<b>941892</b>	<b>17317</b>	<b>3145402</b>	<b>576</b>	<b>2371367</b>	<b>43598</b>	<b>6 498 236</b>	<b>1193</b>
Kirurgi	287358	5283	366921	6746	1053254	194	590556	10858	1 337 361	246
Invärtas sjukdomar	129552	2382	192195	3534	887252	163	485766	8931	1576923	290
Kvinnosjukd. och förlossningar	90770	1669	107263	1972	291794	54	204763	3765	565233	104
Ögonsjukdomar	46056	847	55210	1015	59941	11	189238	3479	415156	76
Öron-, näs- och halssjukdomar	41010	754	45337	834	62822	12	184553	3393	391646	72
Neurologi	35029	644	44153	812	248702	46	135809	2497	295667	54
Barnsjukdomar	32232	593	45538	837	171172	31	130034	2391	387126	71
Lungsjukd. och tuberkulos	21548	396	30035	552	149927	28	92021	1692	229652	42
Neurokirurgi	10356	230	12519	230	49973	9	21722	399	34098	6
Tand- och munsjukdomar	8171	150	9159	168	11897	2	38523	708	105198	19
Cancersjukd. och strålbehand	7267	134	15913	293	66876	12	49626	912	513287	94
Allmänmedicin	5715	105	6519	120	24607	5	28340	521	38186	7
Barnneurologi	2970	55	4369	80	10246	2	26275	483	76 428	14
Fysiatri	2539	47	3820	70	40307	7	90418	1662	228789	42
Hud- och könssjukdomar	2244	41	2941	54	16632	3	103723	1907	303486	56
Foniatri	271	5	296	5	2 064	0	8 456	155	21 769	4
Geriatrici	118	2	354	7	5 534	1	4 814	89	11 592	2

Inom specialiteten kirurgi var den genomsnittliga vårdtiden 2,9 dygn år 2012, inom specialiteten internmedicin har den genomsnittliga vårdtiden förkortats från 4,7 dygn till 4,6 dygn från år 2012. Den genomsnittliga vårdtiden inom alla specialiteter var 3,3 dygn år 2013, vilket är nästan samma tid som år 2012 (3,4 dygn ).

Förändringarna i antalet vårdperioder inom flera specialiteter har under senaste år i regel varit ringa och de visar främst att andelen dagkirurgiska och andra korta vårdperioder är på uppgång (Figur 7).

**Figur 7. Indexerat antal vård dagar inom de största specialiteterna inom den specialiserade somatiska vården 2003–2013 (2003= 100)**



Jämfört med år 2006 har antalet öppenvårdsbesök inom flera stora specialiteter ökat, men jämfört med siffrorna för år 2012 kan man också urskilja en nedgång inom vissa områden. Detta är fallet för kvinnosjukdomar och förlossningar, hud- och könssjukdomar och lungsjukdomar. Från år 2006 har öppenvårdsbesöken inom neurokirurgi ökat mest (53 %), men jämfört med året innan är förändringen relativt ringa. Det kan observeras att antalet öppenvårdsbesök inom allmänmedicin har ökat avsevärt mellan åren 2011 och 2012, men från år 2012 till år 2013 kan ingen stor förändring urskiljas. Denna skillnad mellan åren 2011 och 2012 förklarar också största delen av den förändring som gäller öppenvårdsbesök inom specialiteten allmänmedicin under hela granskningsperioden 2006–2013 (Tabell 6).

**Tabell 6. Öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården 2006–2013 per specialitet**

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Invärtes sjukdomar	1 225 856	1 281 673	1 424 666	1 446 775	1 501 571	1 532 896	1 568 985	1 576 923
Kirurgi	1 123 776	1 154 346	1 215 181	1 234 623	1 278 468	1 331 478	1 324 958	1 337 361
Kvinnosjukd. och förlossni	489 758	498 390	522 418	533 105	567 655	565 920	575 790	565 233
Cancersjukd. och strålbeh	377 890	385 214	408 885	437 095	470 481	472 664	489 929	513 287
Barnsjukdomar och barnn	393 307	403 632	433 776	433 018	447 039	449 491	452 417	387 126
Öron-, näs- och halssjukd	347 011	353 511	368 242	369 098	374 853	398 255	402 112	391 646
Ögonsjukdomar	306 862	324 362	333 435	338 973	355 131	370 840	388 866	415 156
Hud- och könssjukdomar	286 627	278 907	294 771	291 433	291 106	298 935	308 989	303 486
Neurologi	249 009	261 870	272 810	272 210	278 744	289 241	294 960	295 667
Fysiatri	230 006	211 805	221 416	228 644	248 571	240 480	253 153	228 789
Lungsjukd. och tuberkulos	183 925	185 226	199 005	206 191	215 716	237 340	237 294	229 652
Tand- och munsjukdomar	86 314	87 778	94 624	96 461	98 217	100 115	104 156	105 198
Neurokirurgi	22 283	22 526	24 437	25 697	27 947	29 275	31 662	34 098
Allmänmedicin	22 180	28 014	46 603	23 135	21 290	24 465	35 306	38 186

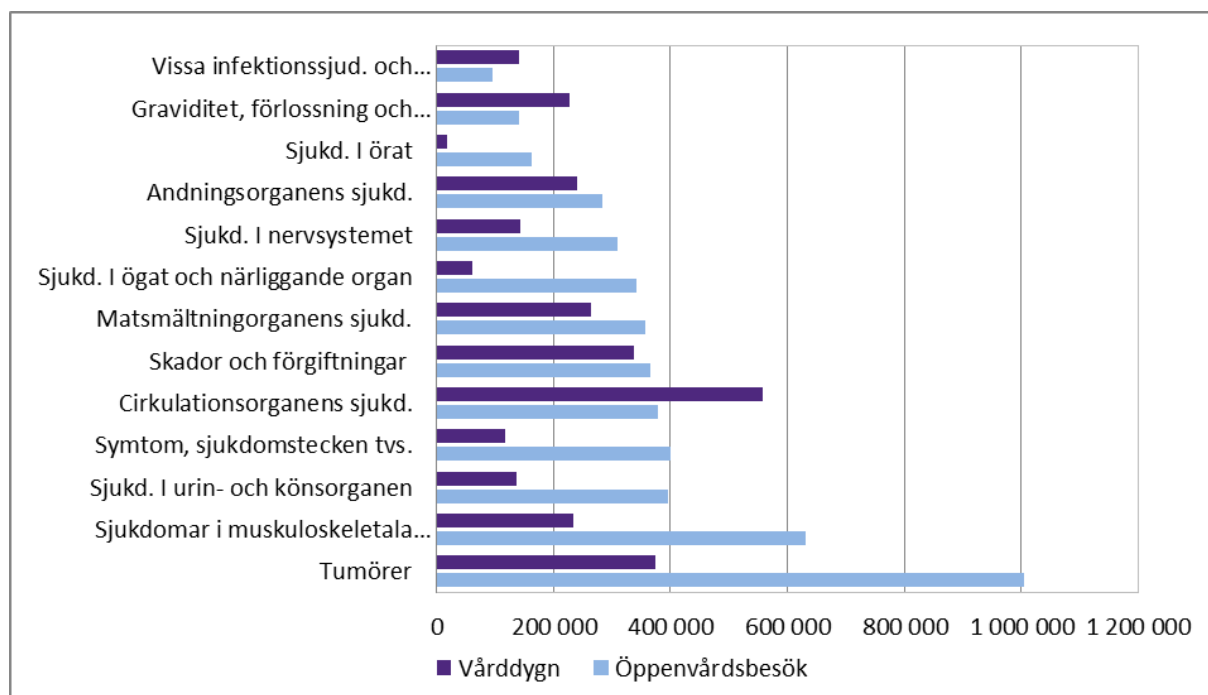
## Granskning per diagnos

Inom den specialiserade sjukvården registreras orsaken till besök och vårdperioder enligt den internationella klassifikationen av sjukdomar (ICD-10). En eller flera diagnoser kan registreras för en och samma patient. Den första tolkas som huvuddiagnos och händelserna har grupperats enligt denna.

År 2013 var antalet patienter störst i huvuddiagnosgrupperna skador och förgiftningar, 13,5 procent av alla patienter, men flest vårdperioder och -dygn förekom i diagnosgruppen sjukdomar i cirkulationsorganen, 13 procent av alla vårdperioder och 17,6 procent av alla vårddygn. Inom denna diagnosgrupp utgörs de vanligaste undergrupperna av ischemiska hjärtsjukdomar (27 procent av patienterna och 20 procent av vårddygnet), hjärtarytmi och överledningsrubbningar (23 procent av patienterna och 13 procent av vårddygnet) och sjukdomar i hjärnans kärl (17 procent av patienterna och 27 procent av vårddygnet). Den genomsnittliga vårdtiden i diagnosgruppen sjukdomar i blodcirkulationsorgan har förkortats med drygt ett dygn under 2000-talet: från 5,8 dygn år 2001 till 4,6 dygn år 2013. Från året innan minskade antalet vårddygn för ischemiska hjärtsjukdomar med 7 procent. Också vårddygnet för sjukdomar i hjärnans kärl minskade med 6,5 procent (Figur 8).



**Figur 8. Antalet vård dygn och öppenvårdsbesök inom den specialiserade somatiska vården enligt diagnosgrupp 2013**



Öppenvårdsbesök på grund av sjukdomar i cirkulationsorganen registrerades för drygt 190 000 patienter, i genomsnitt 2 besök per patient. År 2013 gjordes klart mest öppenvårdsbesök på grund av tumördiagnoser, cirka 15 procent av alla öppenvårdsbesök inom den specialiserade sjukvården. Dock fattas diagnosuppgiften för drygt 6 procent av alla besök.

Under 2000-talet har vårdperioderna i regel minskat bland flera sjukdomshuvudgrupper, med undantag för infektions- och parasitsjukdomar, ögonsjukdomar, sjukdomar i matsmältningsorganen och sjukdomar inom neonatologi samt skador och förgiftningar. Antalet vård dygn har likväl minskat i samtliga sjukdomshuvudgrupper med undantag för infektions- och parasitsjukdomar och ögonsjukdomar. Den största nedgången i antalet vård dygn har under 2000-talet skett i sjukdomar i stöd- och rörelseorganen (39 %), hudsjukdomar (36 %) och endokrinologiska sjukdomar (32 %) (Bilagetabell 7).

Klart flest öppenvårdsbesök gjordes år 2013, liksom år 2012, på grund av en tumördiagnos. Öppenvårdsbesöken ökade med 6 procent från året innan. Däremot minskade vårdperioderna på grund av tumörer med nästan 5 procent.

De befolkningsrelaterade skillnaderna i antalet slutenvårdspatienter mellan sjukvårdsdistrikten är stora. Även om den regionala åldersstrukturen och prevalensen regionalt påverkar antalet slutenvårdsperioder enligt diagnos, förklarar dessa faktorer inte i sin helhet variationen mellan regionerna.

Enligt FPA:s sjuklighetsindex<sup>2</sup> var den regionala sjukligheten på sjukvårdsdistriktsnivå högst i Kajanaland år 2013, medan Nyland hade den lägsta prevalensen. Enligt uppgifter ur HILMO-registret översteg antalet patienter i slutenvård på grund av vissa allmänna sjukdomar den nationella snittnivån särskilt i Östra Savolax, Länsi-Pohja och Norra Savolax sjukvårdsdistrikt (Tabell 7).

**Tabell 7. Antalet patienter inom slutenvården med vissa sjukdomar enligt sjukvårdsdistrikt per 100 000 invånare 2013**

	Diabetes (E10-E14)	Astma (J45-46)	Hjärtinfarkt (I21)	Hjärtinsufficiens (I50)	Sjukdomar i hjärnans kärl (I60-I69)	Njursvikt (N17-N19)
<b>Hela landet</b>	<b>84</b>	<b>47</b>	<b>167</b>	<b>151</b>	<b>259</b>	<b>43</b>
Åland	101	84	203	280	199	52
<b>HUCS ERVA</b>						
HNS	55	34	101	79	181	28
Södra Karelen svd	90	56	290	506	371	54
Kymmenedals svd	88	48	211	209	342	47
<b>ÅUCK ERVA</b>						
Vaasa svd	113	31	168	159	270	52
Egentliga Finlands svd	105	36	174	175	334	49
Satakunta svd						
<b>TAYS ERVA</b>	109	40	160	194	222	64
Birkkalands svd	75	35	207	41	230	36
Södra Österbottens svd	94	56	201	173	315	47
Päijänne-Tavastelands svd	65	56	145	195	260	59
Egentliga Tavstlands svd	109	38	76	219	317	51
<b>KYS ERVA</b>						
Norra Savolax svd	112	72	244	269	320	56
Mellersta Finlands svd	55	50	142	146	272	53
Norra Karelen svd	94	88	199	239	333	34
Södra Savolax svd	100	68	299	355	343	40
Östra Savolax svd	137	60	253	358	401	65
<b>OYS ERVA</b>						
Norra Österbottens svd	85	48	173	119	257	31
Lapplands svd	83	118	189	332	337	38
Kajanelands svd	101	69	270	147	380	48
Mellersta Österbottens svd	104	69	234	73	239	46
Länsi-Pohja svd	92	48	210	256	329	43

## Vårdperioder med åtgärder

Antalet vårdperioder med åtgärder ingår i ovan angivna uppgifter om vårdperioder inom den specialiserade somatiska sjukvården. Dagkirurgin har inkluderats i alla vårdperioder i form av vårdperioder som varat ett dygn. Egentliga kirurgiska ingrepp rapporterades i samband med 423 611 vårdperioder (65 % av samtliga vårdperioder med åtgärder). Antalet vårdperioder med åtgärder har ökat i jämn takt under 2000-talet, med 36 procent från år 2002. Den största förändringen har emellertid skett i antalet icke-kirurgiska ingrepp. År 2013 rapporterades 224 459 vårdperioder, vilket är 3 procent mer än året innan och 244 procent mer än år 2002 (Tabell 8)

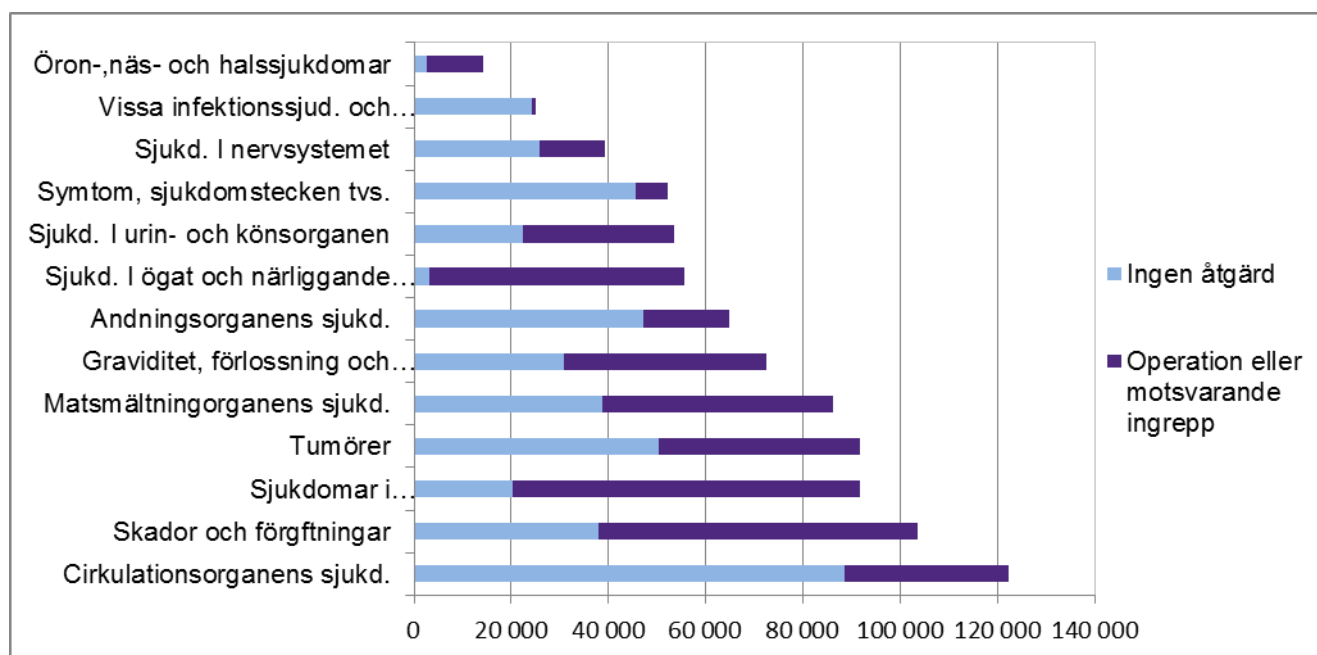
<sup>2</sup><http://www.kela.fi/in/internet/suomi.nsf/NET/080904082237PN?OpenDocument>

**Tabell 8. Vårdperioder med åtgärder 2004–2013**

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Vårdperioder med åtgärder, alla	507 349	566 571	543 355	531 755	550 764	578 753	621 731	625 083	645 038	648 070
av vilka perioder med ickekirurgiska åtgärder	101 164	134 127	118 931	113 431	123 981	158 246	192 414	189 743	217 272	224 459
icke-kirurgiska: antal perioder med radiolog	27 544	56 938	37 850	39 064	37 029	65 294	99 646	93 396	107 310	96 694
av vilka perioder med egentliga kirurgiska åtgärder	406 185	432 444	424 964	418 324	426 783	420 507	429 317	435 340	427 766	423 611
kirurgiska perioder: antal elektiva perioder	335 553	360 914	351 952	346 295	351 200	344 181	349 548	355 574	354 142	234 229
antal 1-dygnsperioder av alla perioder	194 773	214 155	215 014	214 406	215 484	218 908	230 319	238 936	239 338	189 382

Andelen åtgärder varierar enligt sjukdomsgrupp (Figur 9). Av de patienter som har vårdats på sjukhus på grund av en infektionssjukdom är cirka 3 procent föremål för en åtgärd, medan en sjukhuspatient med diagnosen ögon- eller öronsjukdom sannolikt har opererats (94 % och 82 %). Av alla sjukhuspatienter med skadediagnos har 63 procent opererats under vårdperioden. Motsvarande andel av patienterna med tumördiagnos är 45 procent.

**Figur 9. Antalet vårdperioder inom den specialiserade somatiska vården enligt diagnosgrupp**



Medelvårdtiden för alla vårdperioder med åtgärder var 4 dygn. Antalet planerade perioder med kirurgiska ingrepp har minskat med 1,6 procent jämfört med föregående år. Dagkirurgins andel av alla elektiva vårdperioder har ökat för varje år under hela 2000-talet. År 2013 utgjorde 45 procent av de egentliga kirurgiska vårdperioderna dagkirurgiska vårdperioder.<sup>3</sup>

<sup>2</sup> Med dagkirurgi avses här vårdperioder med åtgärder som varar ett dygn. Vårdperioder som utförts under ett dygn omfattar till största delen egentliga dagkirurgiska åtgärder men delvis även undersökningsåtgärder och polikliniska åtgärder.

I förhållande till befolkningen ligger andelen elektiva vårdperioder med åtgärder praktiskt taget på samma nivå som år 2000 i hela landet. Det finns skillnader i antalet vårdperioder mellan sjukvårdsdistrikten. I förhållande till befolkningen hade Östra Savolax, Länsi-Pohja och Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt det största antalet vårdperioder i Fastlandsfinland, medan HNS och Mellersta Finlands sjukvårdsdistrikt hade minst vårdperioder (Tabell 9).

Andelen dagkirurgi varierar mellan de olika sjukvårdsdistrikten och är störst i Päijänne-Tavastland, 62 procent av de elektiva kirurgiska ingreppen. När det gäller dagkirurgiska vårdperioder ligger även Kymmenedalen och Norra Österbotten över det nationella genomsnittet.

**Tabell 9. Antalet elektiva vårdperioder i förhållande till invånarantalet och andelen dagkirurgiska ingrepp enligt sjukvårdsdistrikt 2010–2013**

	2010			2011			2012			2013		
Sjukhus district	Vårdperioder antal	Vårdperioder/1000 inv.	Dagkirurgi %-andel	Vårdperioder antal	Vårdperioder/1000 inv.	Dagkirurgi %-andel	Vårdperioder antal	Vårdperioder/1000 inv.	Dagkirurgi %-andel	Vårdperioder antal	Vårdperioder/1000 inv.	Dagkirurgi %-andel
HNS	89 970	59	58	90 231	58	59	85 534	55	60	86 998	55	60
03 Egentliga Finlands svd	35 585	76	56	35 756	76	57	37 613	80	54	32 522	69	56
04 Satakunta svd	16 272	72	55	17 387	77	58	17 070	76	56	17 528	78	57
05 Egentliga Tavastlands svd	10 906	62	55	11 707	67	57	11 959	68	56	12 193	69	59
06 Birkkalands svd	32 326	67	58	32 962	67	59	32 889	67	59	32 014	61	56
07 Päijänne-tavastlands svd	14 315	67	62	14 305	67	63	14 258	67	65	14 403	67	65
08 Kymmenedals svd	12 073	69	60	13 392	77	60	13 359	76	62	12 871	74	61
09 Södra Karelens svd	8 009	60	58	8 624	65	59	8 531	64	56	8 331	63	54
10 Södra Savolax svd	6 780	64	57	7 265	69	58	6 866	65	55	6 973	67	58
11 Östra Savolax svd	4 270	94	55	3 490	77	57	3 652	81	60	3 685	83	61
12 Norra Karelens svd	11 355	67	51	11 755	69	51	11 434	67	51	12 139	72	55
13 Norra Savolax svd	17 267	70	46	16 952	68	45	18 740	76	49	18 049	73	50
14 Mellersta Finlands svd	13 636	50	50	15 883	58	55	15 760	57	54	15 771	63	56
15 Södra Österbottens svd	12 471	63	50	12 949	65	50	12 960	65	49	12 567	63	51
16 Vaasa svd	10 804	65	54	10 817	65	56	10 951	65	58	9 497	56	62
17 Mellersta Österbottens svd	5 047	67	55	4 864	65	57	4 594	61	56	4 606	59	56
18 Norra Österbottens svd	28 082	70	57	26 596	66	61	27 333	68	62	26 375	65	62
19 Kajanelands svd	5 042	64	47	5 323	68	50	5 261	68	48	5 525	72	49
20 Länsi-Pohja svd	4 821	74	53	4 763	73	54	5 263	81	55	5 144	80	58
21 Lapplands svd	8 366	71	55	8 140	69	55	7 799	66	53	8 862	75	57
Åland	1 590	57	38	1 628	57	37	1 567	55	34	1 523	53	38
<b>Totalt</b>	<b>348 987</b>	<b>65</b>	<b>56</b>	<b>354 789</b>	<b>66</b>	<b>57</b>	<b>353 393</b>	<b>65</b>	<b>57</b>	<b>347 576</b>	<b>64</b>	<b>58</b>

Den kirurgiska verksamheten vid privata sjukhus består till största delen av dagkirurgi. På privata sjukhus fördelades de 56 385 vårdperioderna med åtgärder på 52 127 patienter. År 2013 var strukturell och funktionell ultraljudsundersökning av hjärtat den vanligaste åtgärden inom den privata sektorn. Listan över de tio vanligaste ingreppen på privata sjukhus innehöll också starroperationer, axel- och knäprotesoperationer och anläggande av mellanöredränage. På privata sjukhus var genomsnittsvärdet på längden på kötiden till en vårdperiod 33 dygn, medan medianen var 17 dygn (Bilagetabell 12).

År 2013 genomfördes 591 685 vårdperioder med åtgärder och sammanlagt 459 139 patienter vårdades i slutenvård inom den specialiserade somatiska sjukvården eller inom dagkirurgi på de offentliga sjukhusen. De patienter som vårdades på offentliga sjukhus var i genomsnitt sex år äldre än de patienter som vårdades på privata sjukhus.

Bland de 50 vanligaste åtgärderna som utförts i samband med vårdperioderna på offentliga sjukhus ingick många olika radiologiska undersökningar (lungröntgen, datortomografi av huvudet, ultraljudsundersökning av buken), som inte har rapporterats från de privata sjukhusen. Detta betyder inte att dessa åtgärder inte utförs på privata sjukhus, det handlar bara om att de inte har anmälts till vårdanmälningsregistret.

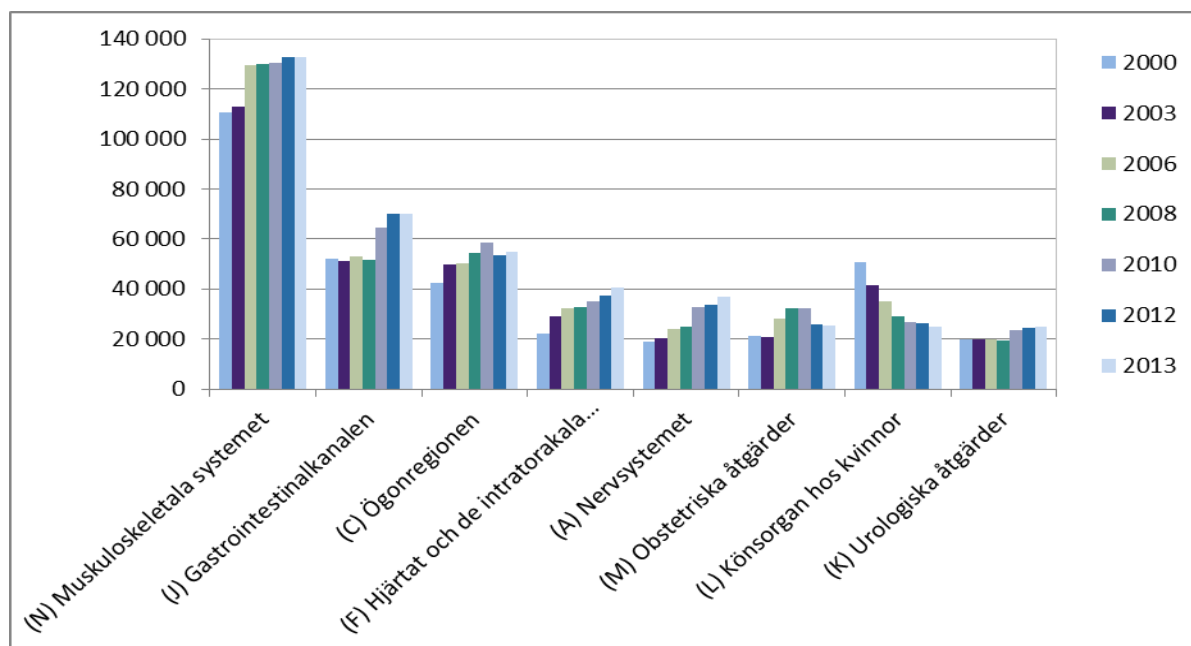
Medelvärde på längden på kötiden till en vårdperiod med en åtgärd var 79 dygn, medan medianen var 52 dygn. De längsta kötiderna förekom vid åtgärder i det muskuloskeletala systemet och åtgärder i ögonregionen. Med kötid avses skillnaden mellan det datum då patienten ställts i kö och operationsdatumet (Bilagetabell 9).

## **Åtgärdernas förekomst**

Mätt i antalet vårdperioder var de vanligaste åtgärderna år 2013 åtgärder som gällde stöd- och rörelseorganen. Antalet sådana vårdperioder uppgick till 132 790, vilket är 22 procent av alla vårdperioder med åtgärder. Den näst vanligaste åtgärdsgruppen var åtgärder i gastrointestinalkanalen och därtill hörande organ med 70 255 vårdperioder. På tredje plats kom åtgärder i ögonregionen med 54 717 vårdperioder.

Under det senaste året har små förändringar skett i antalet åtgärder: antalet vårdperioder för åtgärder i hjärta och intratorakala kärl har ökat med cirka 8 procent från föregående år och antalet förlossningsrelaterade åtgärder har minskat med cirka 2 procent. Under 2000-talet har de största förändringarna i antalet vårdperioder skett i gruppen åtgärder på nervsystemet (en ökning på 92 % från år 2000), åtgärder på hjärta och intratorakala kärl (ökning på 82 %) samt åtgärder på kvinnliga genitalier (antalet vårdperioder har minskat med 51 %) (Figur 10).

**Figur 10. De vanligaste åtgärdsgrupperna på enställig nivå mätt enligt antalet vårdperioder 2000–2013**



I fråga om åtgärder på stöd- och rörelseorganen var höftprotesoperationer (NFB) den vanligaste gruppen på treställig nivå (huvudåtgärd under 11 206 vårdperioder). De fyra vanligaste grupperna omfattade också knäprotesoperationer (NGB) (huvudåtgärder under 10 474 vårdperioder), operationer på menisker i knäleder (NGD) (10 251) och operationer på muskler och senor i axlar och överarmar (NBL) (5 887).

De patienter som genomgick en knäprotesoperation hade i genomsnitt köat i 136 dagar till ingreppet. Kvinnornas andel av knäprotespatienterna var 65 procent. Den genomsnittliga vårdtiden på sjukhus efter en knäprotesoperation var 4 dagar (Bilagetabell 9).

Den vanligaste åtgärdsgruppen på treställig nivå år 2013 var extrakapsulär kataraktoperation med fakoemulsifikation (CJE), under sammanlagt 39 035 vårdperioder. Av åtgärder som inriktades på gastrointestinalkanalen var den vanligaste gruppen på treställig nivå operationer på ljumskbräck (11 079 vårdperioder). De näst vanligaste åtgärderna på treställig nivå var operationer på gallblåsan (JKA) (7 934 vårdperioder) och appendektomier (JEA) (6 475 vårdperioder) (Bilagetabell 9).

Bland de tio vanligaste åtgärderna på treställig nivå fanns också diagnostisk radiologi av kranskärl med totalt 15 267 vårdperioder under statistikåret. Den genomsnittliga vårdtiden för denna åtgärd var 3 dagar och den genomsnittliga väntetiden inför åtgärden 46 dagar.

## Dödsfall inom specialiserad somatiska vård

Totalt 10 570 vårdperioder (1,7 % av de vårdade patienterna) utmynnade i dödsfall inom den specialiserade slutenvården och dagkirurgin år 2013. Antalet vårdperioder som slutade i ett dödsfall minskade med 516 år 2013, det vill säga cirka 5 procent, från året innan, då det sammanlagda antalet vårdperioder minskade med knappt en procent. Genomsnittsåldern på de patienter som avled under en vårdperiod var 74 år och 74 procent av vårdperioderna hade börjat som jourvård. Av de personer som hänvisades till specialiserad sjukvård hade 1,6 procent redan avlidit då de anlände till vårdenheten, år 2012 var denna siffra 1,7 procent (Bilagetabell 5).

Under vårdperioder med åtgärder avled 5 142 patienter, vilket är 8 dödsfall per 1 000 vårdperioder. År 2012 var relationstalet likaså 8, men antalet patienter som avled var 94 färre än år 2013. Antalet dödsfall under vården redogör inte för orsakssambanden. Allvaret för patientens tillstånd är ofta en bidragande faktor till dödsfall under vård och därför är det inte möjligt att dra slutsatser om risken med åtgärden utifrån siffrorna (Bilagetabell 9).

På enställig nivå var antalet dödsfall störst (1 107) för patienter som genomgick åtgärder på andra thorakala organ (G). Näst flest dödsfall förekom i grupperna åtgärder i gastrointestinalkanalen och därtill hörande organ (J) (811 patienter), andra åtgärder som inriktas på flera organsystem (W) (679 patienter) och åtgärder som gäller hjärtat och stora intratorakala kärl (F) (645 patienter). I gruppen av åtgärder på andra thorakala organ uppgick antalet avlidna under vårdperioderna till fyra procent, men i övriga åtgärdsgrupper understeg den relativa andelen dödsfall dock två procent (Tabell 10).

**Tabell 10. Patienter som avlidit under en vårdperiod med åtgärd år 2013, enställig nivå, antal döda samt relativa andelar**

	Patienter	Döda	Döda, % av patienter
<b>Total</b>	<b>505 778</b>	<b>5 142</b>	<b>1,0</b>
Andra thorakala organ	26 004	1 107	4,3
Gastrointestinalkanalen och därtill hörande organ	62 225	811	1,3
Andra åtgärder som inriktas på flera organsystem	41 575	679	1,6
Hjärta och stora intratorakala kärlen	34 097	645	1,9
Nervsystemet	32 415	462	1,4
Muskuloskeletala systemet	121 239	306	0,3
Perifera kärl och lymfsystem	19 050	171	0,9
Rehabilitation service	10 678	137	1,3
Urinvägar, manliga genitalier och retroperitoneal vävnad	21 555	82	0,4
Diagnostiska åtgärder	7 412	76	1,0
Hud och subkutana vävnader	15 690	67	0,4

Dödsfallen uppgick till 295 bland 985 åtgärder som antecknades på treställig nivå. Bland dessa översteg den relativa andelen dödsfall 10 procent under 22 vårdperioder. Sådana åtgärder var till exempel intraoperativ total kardiopulmonell förbiledning (FXA), aneurysmoperationer, tillslutning av förvärvad ventrikelseptumdefekt (FHA), trakeostomi och härtill hörande operationer (GBB), implantation av mitralisklaffprotes (FKD) och transposition av visceralartärer (PCJ). Det ska observeras att det handlar om krävande och omfattande operationer som görs på ett jämförelsevis litet antal patienter (Tabell 11).

**Tabell 11. Patienter som avlidit under en vårdperiod med åtgärd år 2013, treställig nivå, antal döda samt relativa andelar<sup>1</sup>**

		Patienter	Döda	Döda, % av patienter
WX8	Intensivvård	5 424	345	6,36
KA_4	Dialys	609	61	10,02
NFQ	Höftledsdisartikulation/låramputation och stumprevisioner	663	41	6,18
GBB	Trakeostomi och härtill hörande operationer	325	31	9,54
PDG	Aneurysmoperationer på infrarenal bukaorta och aa. iliacae	280	40	14,29
AAK	Operationer på kranium och dura	268	8	2,99
FC_3	Resektion och rekonstruktion med protes, by-pass eller stent av torakal och torakoabdominal aorta	253	20	7,91
FX_3	Andra undersökningar av hjärtats funktion	173	4	2,31
FNC	Aorto-koronara by-pass-operationer med ventransplantat	172	13	7,56
GA_	Diagnostisk radiologi av bröstvägg, pleura och diafragma	155	4	2,58
JK_2	Andra åtgärder på gallvägar	203	7	3,45
JDH	Operationer på pylorus och duodenum	171	9	5,26
PEE	Trombektomier eller embolektomier ur a. femoralis eller dess grenar	118	8	6,78
GAB	Torakotomi	100	8	8
JDC	Ventrikelresektion	124	5	4,03
FKD	Implantation av mitralisklaffprotes	93	8	8,6
JDE	Ventrikelanastomos utan samtidig resektion	76	3	3,95
AAA	Diagnostiska intrakraniala ingrepp	78	5	6,41
FXA	Intraoperativ total kardiopulmonell förbiledning (by-pass)	62	16	25,81

<sup>1</sup> Åtgärder på färre än 50 patienter presenteras ej. Resuskitation (WX9) har utelämnats från tabellen.



## Begrepp och definitioner

### Öppenvårdsbesök (besök)

Med öppenvårdsbesök avses en sådan patientkontakt på en poliklinik eller vid någon annan motsvarande enhet som inte utgör en vårdperiod, dvs. patienten har inte skrivits in på en vårdavdelning.

### Vårdperiod

Med vårdperiod (period) avses i denna statistikrapport den period under vilken en patient är inskriven på en bäddavdelning på ett sjukhus. I statistikrapporten analyseras de vårdperioder som har avslutats under statistikåret. Som vårdperioder på ett dygn räknas också dagkirurgiska perioder.

#### Elektiva vårdperioder

Med elektiva vårdperioder avses alla de vårdperioder till vilka patienterna inte har kommit via jouren, när det är fråga om vård på en vårdavdelning vid ett sjukhus eller en hälsovårdscentral eller dagkirurgi.

#### Dagkirurgiska perioder

Med dagkirurgiska perioder avses vårdperioder där serviceområdet är dagkirurgi. Ett planerat kirurgiskt ingrepp där patienten skrivs in och ut på samma dag definieras som dagkirurgi. Dagkirurgi förutsätter allmän anestesi, omfattande bedövning eller intravenös medicinering.

### Vårddygn

Med vårddygn avses en kalenderdag under vilken en patient är inskriven på en vårdavdelning. Om inskrivnings- och utskrivningsdagen är densamma anses detta utgöra totalt ett vårddygn. Vårddygnet i denna statistikrapport är så kallade nettovårddygn, dvs. utskrivningsdagen räknas inte in i antalet vårddygn. För en patient som har tillbringat en natt på en vårdavdelning registreras med andra ord också ett vårddygn.

### Specialiserad somatisk vård

Enligt hälso- och sjukvårdslagen innefattar specialiserad sjukvård hälso- och sjukvårdstjänster inom medicinska och odontologiska verksamhetsområden som hänför sig till förebyggande, undersökning, vård och behandling av sjukdomar, prehospital akutsjukvård, jour och medicinsk rehabilitering. Enheter för specialiserad sjukvård tillhandahåller i huvudsak specialistvård. Den specialiserade somatiska vården inbegriper all annan specialiserad sjukvård förutom vård inom de psykiatriska specialiteterna.

### Vårdperioder med åtgärder

Detta begrepp innefattar avslutade vårdperioder under vilka minst en åtgärd enligt nationella åtgärdsklassifikationen av Institutionen för hälsa och välfärd (THL) under året i fråga utförts på hälsovårdscentralernas och sjukhusens vårdavdelningar eller vid dagkirurgiska enheter.

### Egentliga kirurgiska åtgärder

Till egentliga kirurgiska åtgärder räknas de åtgärder som hör till kapitel A–Q i THL:s åtgärdsklassifikation (med undantag för åtgärder där det tredje tecknet i åtgärds-koden är en siffra). Syftet med denna indelning är att kunna granska egentliga operationer och motsvarande ingrepp som en separat grupp. Huvudgrupperna A–Q inkluderar också radiologiska undersökningar och åtgärder (tredje tecknet en siffra) som inte räknas med i de egentliga kirurgiska ingreppen, även om det är fråga om kirurgikompenserande åtgärder. Rehabiliteringstjänster, åtgärder i munnen, mindre åtgärder och icke-lokaliserade åtgärder (huvudgrupperna R–Y) ingår också i åtgärdsklassifikationen och således i det totala antalet vårdperioder med åtgärder.

## Förteckning över bilagetabellerna

1. Specialiserad somatisk vård 2013: patienter, vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök indelat efter sjukvårdsdistrikt, sjukhustyp och åldersgrupp
2. Patienter, vårdperioder och öppenvårdsbesök enligt sjukvårdsdistriktet för patientens hemkommun, i relation till befolkningen 2013
3. Specialiserad somatisk vård 2013: patienter, vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök indelat efter specialitet
4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2013
5. Basuppgifter 2013 indelade efter serviceområde, ankomstsätt, inskrivningsplats, remittent ("sändare") och fortsatt vård
6. Tidsserie 2002–2013, basuppgifter om hela landet och indelat efter serviceområde
7. Tidsserie 2002–2013, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp
8. Vårdperioder med åtgärder 2013 indelat efter huvudåtgärdsgrupp (enställig nivå)
9. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärdens undergrupp, de 50 vanligaste grupperna mätt efter antalet vårdperioder 2013 (treställig nivå)
10. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärd, de 50 vanligaste åtgärderna 2013 (femställig nivå)
11. De 25 vanligaste åtgärderna vid offentliga sjukhus indelat efter vårdperiodens huvudåtgärd 2013 (femställig nivå)
12. De 25 vanligaste åtgärderna vid privata sjukhus indelat efter vårdperiodens huvudåtgärd 2013 (femställig nivå)
13. Kvaliteten av uppgifterna om dagkirurgiska perioder inom den specialiserade sjukvården
14. Kvaliteten av uppgifterna om förstabesök inom den specialiserade sjukvården
15. Kvaliteten av uppgifterna om återbesök inom den specialiserade sjukvården
16. Öppenvårdsbesök som registrerats inom specialiteten allmänmedicin (specialitet 98) efter sjukhus på basis av serviceområde år 2013

Mer kompletta uppgifter om bilagetabellerna i denna rapport, till exempel uppgifter om alla åtgärder och åtgärdsgrupper, finns i de bilagetabeller som publiceras separat på webben i Excel-format.

## Bilagetabeller på webben

Bilagetabell 17 Diagnos- och basstatistik 2013

Bilagetabell 18 Kommunuppgifter per sjukvårdsdistrikt 2013

Bilagetabell 19 Uppgifter om sjukvårdsdistrikt 2013

Bilagetabell 20 Tidsserier 2001-2013

Bilagetabell 21 Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärdens huvudgrupp, enställig nivå 2013

Bilagetabell 22 Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärdens undergrupp, treställig nivå 2013

Bilagetabell 23 Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärd, femställig nivå 2013

Bilagetabell 24 Sjukvårdsdistrikten, treställig nivå 2013

## Uppgifternas kvalitet

Vårdanmälningsuppgifterna som lämnats in till Institutet för hälsa och välfärd har till största delen visat sig vara tillförlitliga. Uppgifterna hämtas ur elektroniska klient- och patientdatasystem. Statistikuppgifternas kvalitet är beroende av att uppgifterna registreras och plockas ur datasystemen på korrekt sätt. I en artikel där vårdanmälningsregistret utvärderades<sup>1</sup> konstaterades att uppgifternas täckningsgrad och exakthet varierar från tillfredsställande till mycket god. Huvuddiagnoserna och huvudåtgärderna har i regel rapporterats mycket väl, men i registreringen eller hämtningen av uppgifter bland annat i fråga om bidiagnoser och biåtgärder förekommer vissa brister.

Denna statistikrapport innehåller för första gången information om uppgifternas kvalitet och täckningsgrad. Korrekta och heltäckande uppgifter är en grundförutsättning för tillförlitlig statistik. I framtiden kommer uppgifterna i vårdanmälningsregistret att ligga till grund för uppföljningen av bland annat tillgången till vård. Det ligger alltså också i verksamhetsenheternas intresse att uppgifterna är tillförlitliga.

Det förekommer stora skillnader mellan sjukvårdsdistrikten när det gäller uppgifternas kvalitet och täckningsgrad. I samband med dagkirurgiska vårdperioder har datumet för när patienten har ställts i kö och åtgärdsdatumet rapporterats bäst (bilagetabell 13). Dagkirurgin står också för den bästa rapporteringen av yttre orsaker och olycksfallstyper i samband med skadediagnoser.

Däremot är uppgifterna om öppenvårdsbesöken inom den specialiserade sjukvården (bilagetabellerna 14 och 15) fortfarande tämligen bristfälliga. Vad gäller återbesök hade endast fyra sjukvårdsdistrikt angett datumen för när patienterna ställts i kö i samband med öppenvårdsbesök (22-100 procent av besöken), och 10 sjukvårdsdistrikt hade angett remissbehandlingsdagen för 4–100 procent av besöken. I tabellen anses remissbehandlingsdagen ha anmälts, om verksamhetsenheten har uppgett att denna dag har infallit innan vården har inletts. Åtgärdsdatumet anses ha anmälts om det infaller under vårdperioden i fråga.

## Material, begrepp och definitioner

Varje år samlar Institutet för hälsa och välfärd in vårdanmälningar (HILMO) om avslutade vårdperioder och öppenvårdsbesök av hälso- och sjukvårdsproducenterna. Dessutom genomförs en inventering av alla patienter som finns på sjukhuset på årets sista dag. HILMO-uppgifter samlas in från alla kommuner, samkommuner, statliga sjukhus, hälsovårdscentraler och privata sjukhus. De omfattar inskrivnings-, vård- och utskrivningsuppgifter. Sedan år 1998 har THL samlat in uppgifter om öppenvårdsbesöken inom den offentliga specialiserade sjukvården, och år 2011 började THL samla in vårdanmälningsuppgifter om öppenvården i samband med primärvården (AvoHILMO) också på nationell nivå. Uppgifterna om primärvården publiceras i en separat statistikrapport.

I denna statistikrapport granskas den specialiserade somatiska vården och dagkirurgin i hela landet innefattande alla specialistledda sjukhus och vårdavdelningar inom både den offentliga och den privata sektorn. Av slutenvården på hälsovårdscentraler ingår specialistledd slutenvård, till exempel kirurgi, invärtes sjukdomar och neurologi. I den specialiserade somatiska vården ingår inte vård inom specialiteten psykiatri. Diagnoserna följer sjukdomsklassifikationen ICD-10 medan åtgärderna följer THL:s åtgärdsklassifikation, som baserar sig på den nordiska klassifikation av kirurgiska åtgärder (NCSP Nordic Classification of Surgical Procedures), som uppdateras en gång om året. En uppdaterad version av bägge klassifikationerna finns alltid på Kodtjänsten <http://www.thl.fi/koodistopalvelu>.

<sup>1</sup> Sund R. (2012). Quality of Finnish Hospital Discharge Register: A systematic review. *Scandinavian Journal of Public Health*, 2012; 40: 505–515.

Mångfalden av åtgärder i vårdanmälningssystemet har utvidgats år för år. Största delen av åtgärderna är operativa, men åtgärdsklassifikationen innehåller också andra koder, till exempel koder för diagnostiska åtgärder och rehabiliteringsåtgärder. Därför kan det totala antalet åtgärder inte längre uteslutande betraktas som ett mätinstrument för den operativa verksamheten inom hälso- och sjukvården. Vårdanmälningsregistret har också en teknisk gräns som begränsar antalet anmälda åtgärder och diagnoser till högst fem. Detta kan i vissa fall leda till att genomförda åtgärder lämnas utanför anmälningen.

Jämförelsen mellan sjukvårdsdistrikten grundar sig på patienternas hemkommun. Indelningen enligt hemkommun beaktar inte de patienter som har vårdats någon annanstans än i det "egna" sjukvårdsdistriktet. Av denna anledning avviker siffrorna för de olika sjukvårdsdistrikten i jämförelsen från serviceproducenternas egen statistik. Jämförelsen på sjukvårdsdistriktsnivå redogör för den vård invånarna i respektive distrikt har fått och således inte för de vårdperioder som sjukvårdsdistriktet har producerat.

## **Särdrag i statistiken för år 2013**

År 2013 har 34 853 av öppenvårdsbesöken inom den specialiserade somatiska sjukvården antecknats som besök inom det allmänmedicinska området. Dessa besök syns som en klar förändring i siffrorna för vissa sjukvårdsdistrikt jämfört med tidigare år i Tabell 4 (sida 10) i rapporten om specialiserad somatisk sjukvård för år 2013. Dessa anteckningar inom allmänmedicin inkluderar inte besök vid en samjour (serviceområde 91). Inom specialiteten allmänmedicin registreras väldigt olika besök. Uppgifterna innefattar bl.a. besök vid enheterna för medicinsk rehabilitering och hjälpmedel. Uppgifterna omfattar också korta besök hos skötare, mottagningsbesök hos skötare inom den specialiserade sjukvården, extra besök, annan handledning och telefonsamtal.

I likhet med tidigare statistikrapporter har dagkirurgisk verksamhet antecknats som en period på en dag i antalet vårdperioder i statistikrapporten om specialiserad somatisk sjukvård för år 2013 för att bevara jämförbarheten.

## **Att tyda tabellerna**

I tabellerna granskas utnyttjandet av slutenvård inom den specialiserade somatiska vården och dagkirurgin enligt huvuddiagnos, sjukvårdsdistrikt, sjukhustyp, specialitet, serviceområde, patientens ålder, kön, vårdtidens längd, ankomstsätt, remittent, huvudorsak till att vård uppsökts och fortsatt vård. Åtgärderna granskas som separata tabeller indelade enligt en åtgärdshierarki. Antalet patienter och vårddygn i statistiken beskriver utnyttjandet av slutenvård och dagkirurgi på sjukhusen i form av avslutade vårdperioder under året i fråga. Vårdanmälningar som hänför sig till dagkirurgi (serviceområde 2) ingår i vårdperioderna omfattande ett vårddygn. I fråga om öppenvårdsbesöken inom den specialiserade sjukvården har dessutom antalet patienter och besök rapporterats.

Om minst en åtgärd enligt åtgärdsklassifikationen har uppgetts för patienten i vårdanmälan räknas perioden med i vårdperioderna med åtgärder. Åtgärdstabellerna har grupperats hierarkiskt i enlighet med åtgärdsklassifikationen på en-, två-, tre- och femställig nivå. När man tyder tabellerna är det viktigt att notera att de endast inkluderar de åtgärder och åtgärdsgrupper som har namngetts i THL-åtgärdsklassifikationen. Alla undergrupper har inte namngetts, och därför överensstämmer summan av vårdperioderna i tabellerna inte nödvändigtvis med raden "Totalt" i övre kanten av den första tabellen, där siffrorna avser summorna av det totala antalet vårdperioder med åtgärder år 2012.

Tabellkolumnerna anger uppgifterna beräknat på basis av vårdperioderna och öppenvårdsbesöken under statistikåret. Den procentuella förändringen har uträknats på basis av en jämförelse med föregående statistikår (2011).

I kolumnen **besök inom öppenvården** anges alla öppenvårdsbesök.

I kolumnen **patienter inom öppenvården** anges antalet patienter. I varje sifferuppgift ingår patienten endast en gång, även om han eller hon har haft flera besök.

I kolumnen **vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök samt antal patienter/1 000 eller 100 000 invånare** rapporteras uppgifterna i förhållande till befolkningen i området.

**Vårdperiodernas genomsnittliga längd** har räknats så att man först adderat de avslutade vårdperiodernas vårddygn och sedan dividerat denna summa med antalet vårdperioder. I antalet vårddygn under avslutade vårdperioder ingår vårdperiodernas vårddygn från och med inskrivningsdagen, även om vårdperioden har inletts före statistikåret.

Med **antal vårdperioder** avses antalet avslutade vårdperioder och dagkirurgiska händelser under året i fråga.

Med **antal vårddygn** avses summan av vårdperiodernas längd. Eftersom denna statistik över den specialiserade somatiska vården inkluderar endast avslutade vårdperioder, tillämpas inte kalenderårsbegränsningarna på vårddygnet. Vårddygnet är så kallade nettovårddygn. Med andra ord betraktas utskrivningsdagen inte som vårddygn. Om patienten har tagits in och skrivits ut samma dag blir antalet vårddygn 1.

Med **ålder** avses patienternas genomsnittliga ålder, som har räknats på basis av patienternas ålder vid vårdperiodens slut.

Den **genomsnittliga kötiden** beräknas som skillnaden mellan det datum då patienten har ställts i kö och åtgärdsdagen. Om ingen åtgärdsdag har angetts, räknas kötiden utifrån den dag då vården inletts. På basis av dessa tider har man räknat ut ett medelvärde av längden på kötiderna. Med datum då patienten har ställts i kö avses den dag då en åtgärd har ansetts vara nödvändig antingen med stöd av en remiss eller efter besök på läkarmottagning och undersökningar. Vid uträkningen av kötiden har man strävat efter att eliminera felregistreringar och akuta operationer genom att inkludera endast de kötider där antalet väntedagar är mellan 1 och 2 000 dygn. Rapporteringen av datum då patienterna ställts i kö varierar mellan sjukvårdsdistrikten. På landsnivå har datumet då en patient ställts i kö och operationsdatumet anmälts i anslutning till 66 procent av åtgärderna.

**Antal operationsperioder** anger antalet vårdperioder som inkluderar en operation eller ett motsvarande ingrepp (grupperna A–Q i åtgärdsklassifikationen, där 3:e tecknet inte är en siffra).

**Mediankötiden** är det mittersta talet i siffergruppen som visar kötidernas längd från den kortaste till den längsta.

Med **männens andel** avses de manliga patienternas procentuella andel av alla patienter.

Med **annan huvud- eller biåtgärd** avses de åtgärder i vårdanmälningarna som inte har angetts som första huvudåtgärd.

I **patientkolumnen** anges antalet patienter. I varje sifferuppgift ingår patienten endast en gång, även om han eller hon haft flera likadana vårdperioder.

I förändringskolumnen (+-%) anges den procentuella förändringen från året innan.

Med **jourens andel** avses den procentuella andelen vårdperioder som inletts med ankomstsätt 1 (Jour) av alla vårdperioder.

Med uttrycket **Ett dygn, %** avses den procentuella andelen sådana vårdperioder inom den berörda åtgärdsgruppen där inskrivnings- och utskrivningsdagen är densamma eller där servicebranschen för åtgärden är dagkirurgi.

Divisorn i åldersgrupps- och könsstatistiken är den motsvarande befolkningsgruppens medelfolkmängd.

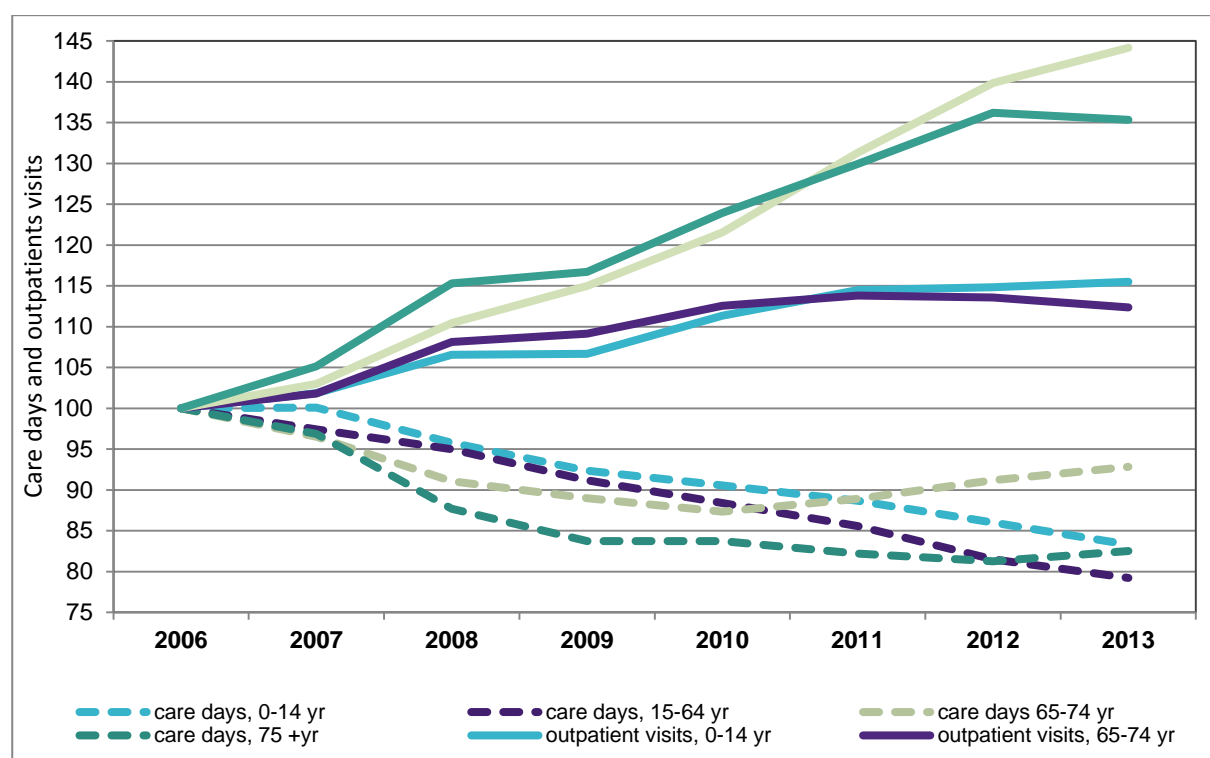
#### Tabellanteckningar

<b>0,0</b>	<i>storheten är mindre än hälften av den använda enheten</i>
<b>.</b>	<i>informationen är ologisk och har därför utelämnats</i>
<b>..</b>	<i>uppgifter saknas eller är för osäkra för att anges eller sekretessbelagda</i>
<b>-</b>	<i>ingen iakttagelse</i>

A total of 1.78 million patients used specialised somatic health services in 2013. The figure does not include specialised psychiatric care. Inpatient care and day surgery had about 640 000 patients during the year, and there were nearly 1.7 million outpatient visits. There were on average 1.5 periods of care per inpatient and 3.9 visits per outpatient during the year.

The number of outpatient visits has increased in nearly all specialties in specialised somatic health care. Obstetrics and gynaecology was the only major specialty where the number of outpatient visits decreased slightly (1.9%). The oldest age groups had the most outpatient visits in proportion to the population, and even in inpatient care the number of patients in the oldest age groups has risen (Figure 1).

**Figure 1. Changes in the number of inpatient and day surgical care days as well as inpatient visits in specialised somatic health care indexed by age group, 2006–2013, year 2006 = 100**



## Contents

Overview of specialised somatic health care.....	3
Patients in specialised somatic health care in 2013 .....	4
Admission.....	6
Discharge.....	6
Use of specialised somatic health care by region (periods of care, care days and outpatient visits) ..	6
Emergency services in specialised health care .....	8
Analysis by specialty.....	10
Analysis by diagnosis.....	12
Periods of care with procedures.....	15
Frequency of procedures .....	17
Deaths in specialised somatic health care .....	18
Concepts and definitions.....	20
List of appendix tables .....	21
Appendix tables online .....	21

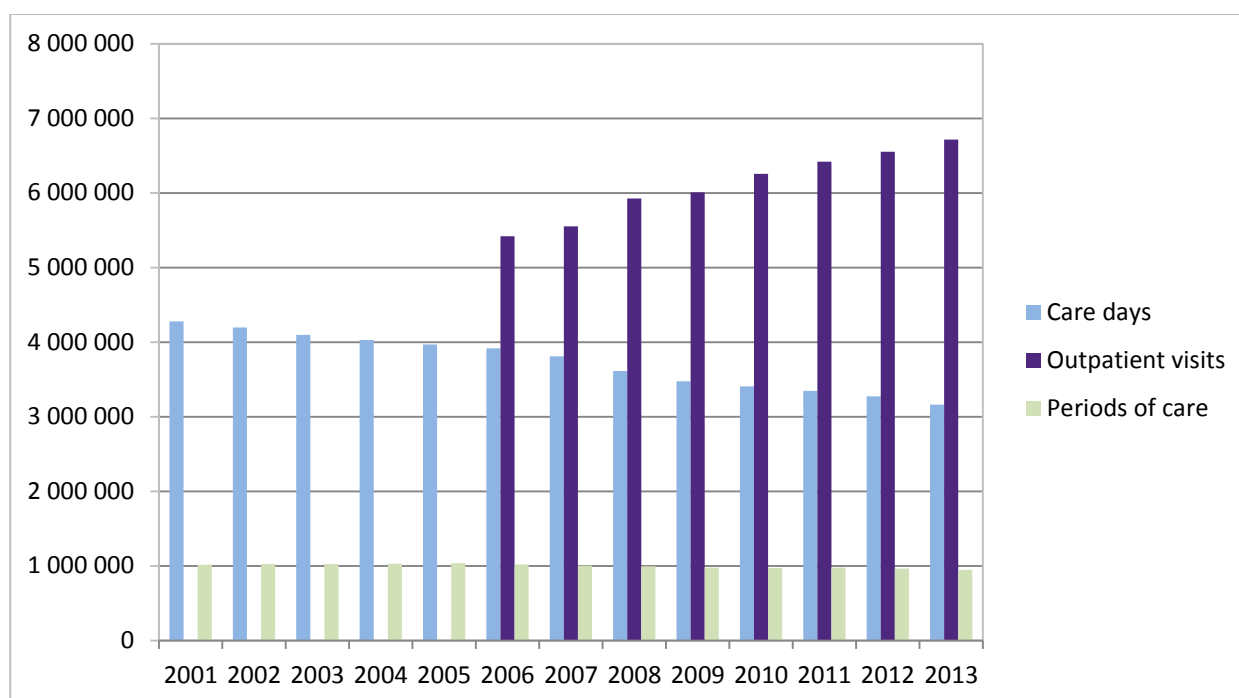


## Overview of specialised somatic health care

A total of 1.78 million patients were treated in specialised somatic health care in 2013. Nationally, the number of periods of care in specialised inpatient care and day surgery, amounting to 946 970 in 2013, has decreased by nearly eight per cent since 2003. Correspondingly, the number of care days has decreased by around 23 per cent in a decade, and the number of patients in inpatient care by 3.2 per cent. The average length of stay was 3.3 days in 2013. Nearly half (48%) of all periods of care involved some kind of operation or similar procedure. The average length of stay is affected by day surgeries being included in the number of periods of care as single-day periods.

There were 6.71 million visits and 1.71 million individual patients in specialised somatic outpatient care, both figures showing a growth of more than two per cent on 2012. The number of outpatient visits has increased by 24 per cent since 2006. Emergency room visits accounted for 13 per cent of outpatient visits and visits by appointment for 87 per cent (Figure 2).

**Figure 2. Periods of care, care days and outpatient visits, 2001–2013, whole country<sup>1</sup>**



In 2013, diseases of the circulatory system had the greatest number of both periods of care and care days in specialised somatic health care, followed by injury, poisoning and certain other consequences of external causes regarding periods of care and by neoplasms regarding care days. Neoplasms were clearly the leading reason for outpatient visits. Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue had the greatest number of procedures, accounting for nearly 16 per cent of all periods of care with procedures, followed by injury, poisoning and certain other consequences of external causes which accounted for about 14.5 per cent of periods of care with procedures. A total of 10 570 periods of care in specialised inpatient care and day surgery resulted in death in 2013 (1.4% of all patients), the average of age of the deceased being 74 years.

<sup>1</sup> Data on outpatient visits in specialised somatic health care have been collected since 1998, but the figures are comparable only from 2006 onwards.

## Patients in specialised somatic health care in 2013

Out of the 1.78 million patients treated in specialised somatic health care in 2013, 638 144 patients received inpatient care. Women accounted for 56 per cent of all inpatients.

The average age of patients was 53 years. The proportion of the oldest age groups of all inpatients increased in 2013, thus following the trend of the 2000s. At the same time as the proportion of patients aged under 65 has decreased, the proportion of patients aged 65–74 has increased by three per cent and the proportion of patients aged 75 and over by just over one per cent on the previous year (Table 1).

**Table 1. Patients in inpatient care and day surgery in specialised health care by age group, 2003–2013 (%)**

	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
0-14 yr	11,2	10,5	10,5	10,7	10,9	10,8	10,6	10,7	10,7	10,5	9,9
15-64 yr	57,8	58,4	58,0	57,6	57,1	57,2	57,0	56,4	55,8	55,0	54,5
65-74 yr	14,0	13,9	13,9	13,8	13,7	13,8	14,0	14,1	14,7	15,4	16,1
75+ yr	17,0	17,2	17,6	17,9	18,3	18,3	18,4	18,8	18,7	19,1	19,5
<b>total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>patients</b>	<b>662 075</b>	<b>660 395</b>	<b>672 641</b>	<b>664 863</b>	<b>656 888</b>	<b>656 529</b>	<b>648 229</b>	<b>649 921</b>	<b>655 138</b>	<b>646 393</b>	<b>640 519</b>

Altogether 1.71 million patients visited outpatient care, men accounting for nearly 45 per cent. The age group 15–64 was the largest group of patients in absolute terms, amounting to some 981 000 patients (about 57%).

**Table 2.**

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
0-14 yr	13,5	13,3	13,1	13,0	12,9	12,8	12,9	12,4
15-64 yr	59,7	59,5	59,6	59,2	58,8	58,1	57,1	57,2
65-74 yr	13,1	13,1	13,2	13,4	13,6	14,3	14,9	15,3
75+ yr	13,7	14,0	14,2	14,3	14,6	14,8	15,1	15,1
<b>total</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>	<b>100,0</b>
<b>patients</b>	<b>1 568 484</b>	<b>1 583 580</b>	<b>1 631 637</b>	<b>1 632 780</b>	<b>1 645 772</b>	<b>1 680 581</b>	<b>1 697 947</b>	<b>1 713 031</b>

Men accounted for 44 per cent of all patients treated in inpatient care. Gender distribution varies between age groups: boys accounted for 57 per cent of patients under 15 and men for 41 per cent of patients of working age, while in the age group 65–74 there were no differences between men and women, and among patients aged 75 and over the share of men started to decrease, being 40 per cent in 2012 (Appendix Table 1).

In 2013, children aged under 15 accounted for some 16 per cent of the total population and for just over 10 per cent of all outpatient visits and for nearly 10 per cent of all periods of inpatient care. Patients under 15 accounted for nearly eight per cent of all care days. People of working age, i.e. the age group 15–64, are by far the largest age group, accounting for 64 per cent of the total population. The proportion of patients aged 15–64 using inpatient and outpatient services is below their proportion of the total population: patients aged 15–64 accounted for nearly 51 per cent of all inpatient periods of care and for 43 per cent of all care days. In specialised outpatient care, 55 per

cent of patients were in this age group. In the older age groups, the difference between inpatient care and outpatient care has been growing. In 2013, just over eight per cent of the total population were aged 75 and over. This oldest age group accounted for 22 per cent of inpatient periods of care, 29 per cent of care days, and just over 16 per cent of outpatient visits (Table 3).

**Table 3. Inpatient periods of care and care days as well as outpatient visits in specialised health care by age group in 2006, 2009, 2012 and 2013 (%)**

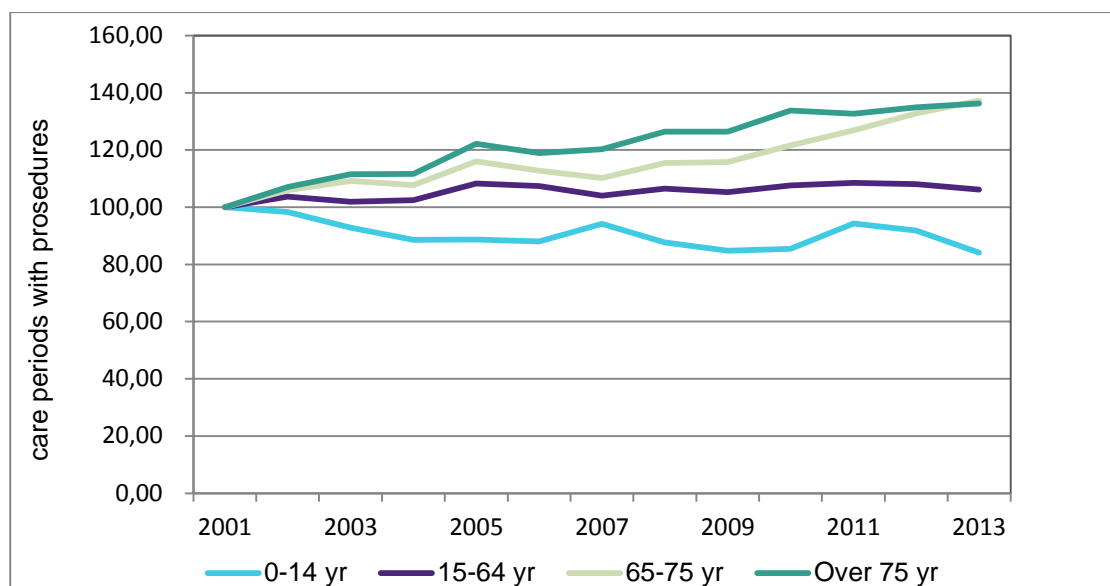
	Proportion of population <sup>1</sup>				Care episodes in inpatient care and day surgery				Care days in inpatient care and day surgery				Outpatients visits in specialised health care			
	2006	2009	2012	2013	2006	2009	2012	2013	2006	2009	2012	2013	2006	2009	2012	2013
0-14 yr	17,2	16,7	16,4	16,4	9,6	9,6	9,5	9,1	7,3	7,6	7,5	7,5	11,0	10,5	10,4	10,4
15-64 yr	66,6	66,5	65,1	64,2	53,4	53,1	51,1	50,6	45,1	46,3	44,0	43,1	59,5	58,6	55,9	54,9
65-74 yr	8,7	9,0	10,2	10,9	15,8	15,8	17,3	17,0	18,1	18,2	19,8	20,1	15,3	15,8	17,7	18,3
75+ yr	7,6	7,9	8,3	8,5	21,1	21,4	22,0	9,0	29,5	27,9	28,7	29,3	14,3	15,0	16,1	16,4
total	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

<sup>1</sup> Statistics Finland: mid-year population 2013

Of all the periods of care with procedures, nearly 10 per cent involved patients aged under 19, 56 per cent patients aged 18–64, 17 per cent patients aged 65–74, and 17 per cent patients aged 75 and over. The proportion of the oldest age group has had the greatest growth in the 2000s, and this growth continued also in 2013. Men had around 45 per cent of all periods of care with procedures.

The proportion of periods of care with procedures involving people of working age and people aged under 18 showed no change on the previous year (Figure 3).

**Figure 3. Changes in the number of care periods with procedures indexed by age group, 2001–2013, year 2001 = 100**



The average age of patients in care involving procedures was 52 years, a year less than for all patients.

## **Admission**

Most patients (83%) in inpatient care were admitted from home or another comparable location (e.g. sheltered housing). Nearly 15 per cent were transferred from another institution (Appendix Table 5). Nearly 44 of patients in inpatient care arrived as emergency admissions and 56 per cent by appointment. The figures include even day surgeries, which lowers the proportion of periods of care with procedures.

## **Discharge**

Some 65 per cent of patients were discharged from hospital directly to their home or other comparable location for further care (home care, sheltered housing), while 21 per cent were transferred to another hospital for further care and 7.5 per cent to a health centre. Data on further care was missing for nearly two per cent of patients.

Patients who were transferred from hospital to a residential home for older people or to a rehabilitation centre for further care stayed the longest in specialised inpatient care (on average 10.0 days). The average length of stay was 3.3 days for all patients, 2.7 days for those discharged to their home, and 4.5 days for those transferred to another institution.

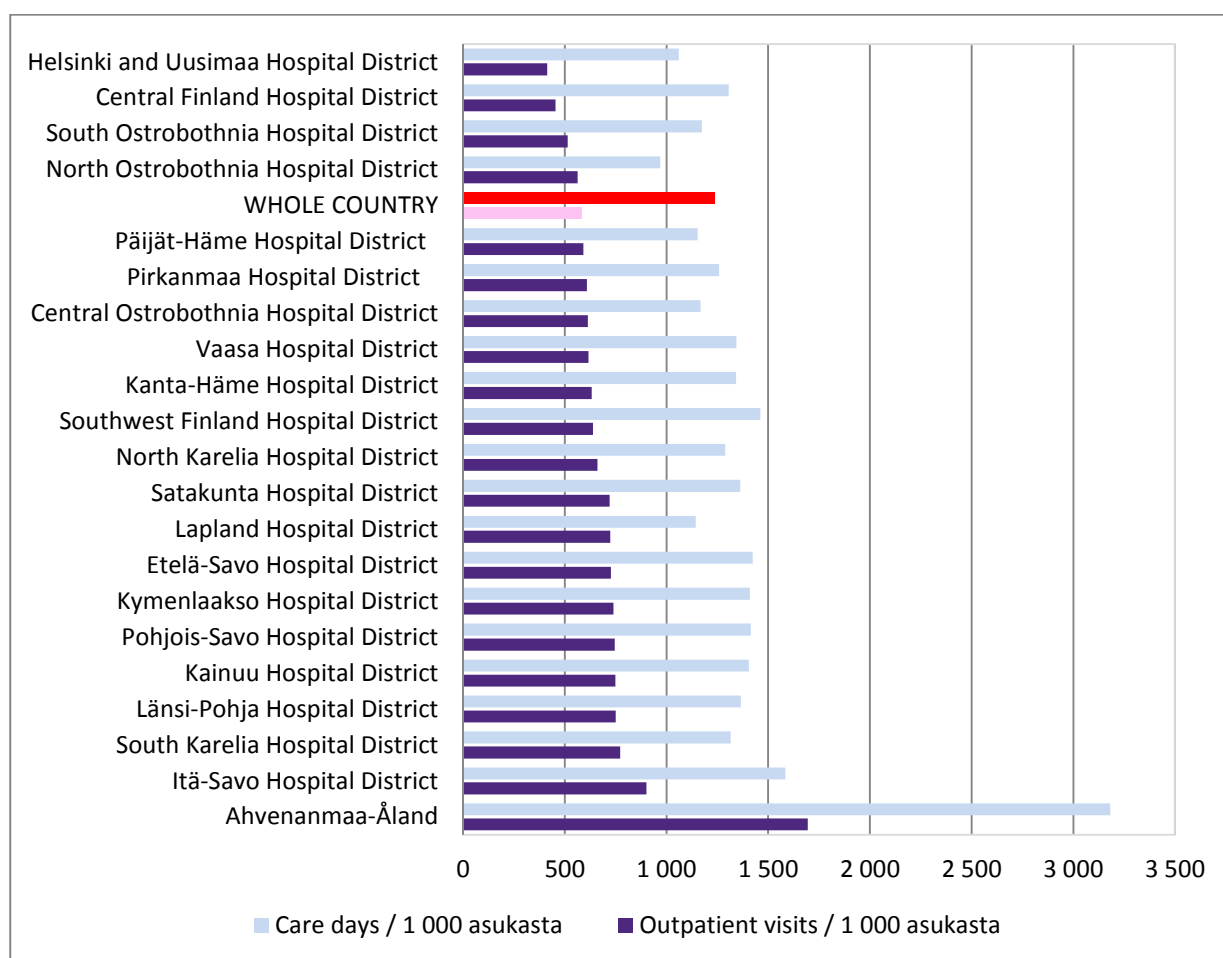
A total of 10 570 periods of inpatient care resulted in death, which is 11.1 deaths per 1 000 periods of care and 1.7 per cent of all patients treated in inpatient care.

## **Use of specialised somatic health care by region (periods of care, care days and outpatient visits)**

There were altogether 946 970 periods of care in specialised inpatient care and day surgery in the country in 2013, which is 174 periods of care per 1 000 inhabitants. The hospital district of Itä-Savo had the highest number of periods of care per 1 000 inhabitants (261), while the hospital district of Helsinki and Uusimaa had the lowest (129).

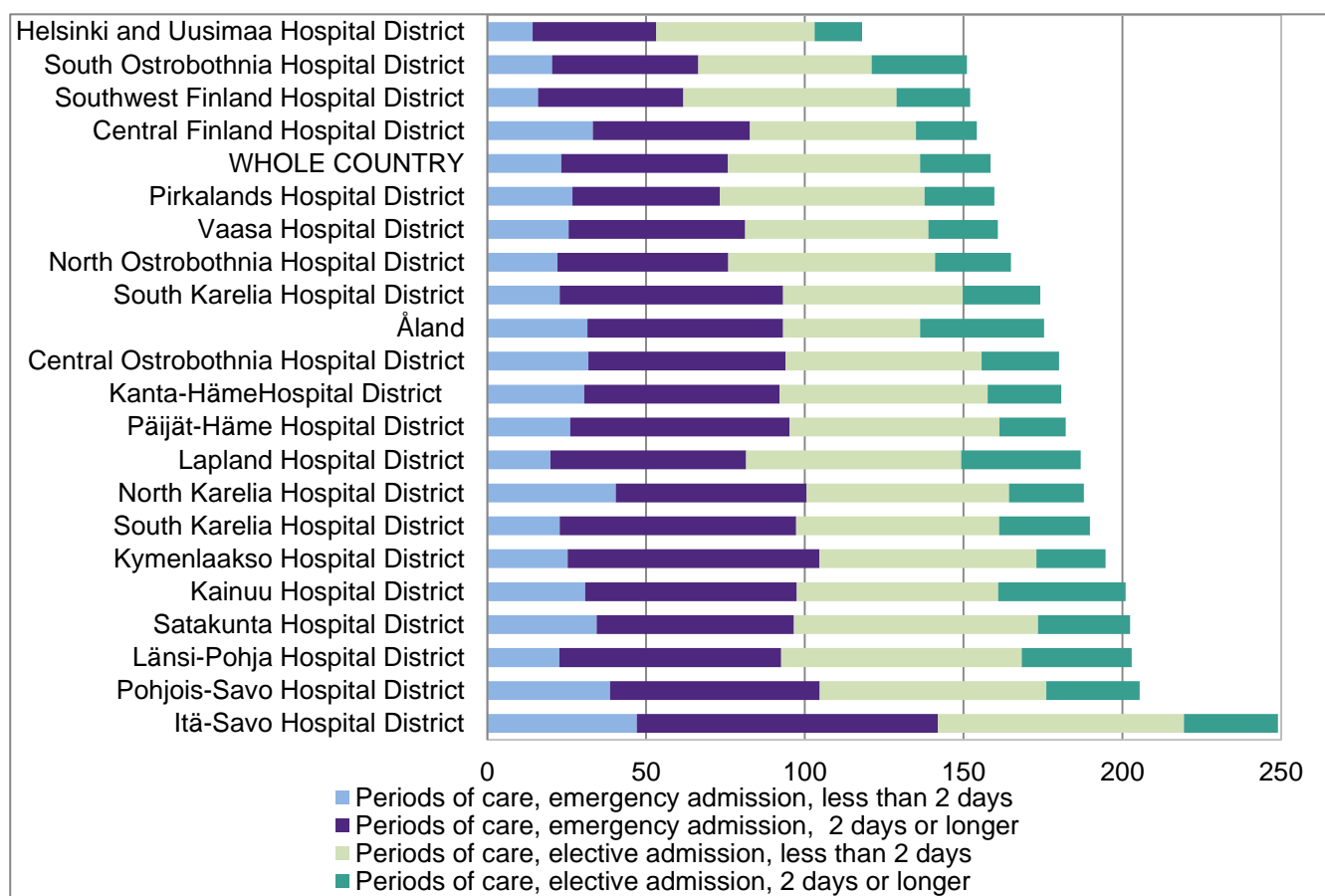
Demographic structure and morbidity in the region affect significantly both the use of specialised somatic health services and the use of all social and health services. Åland has clearly the highest rate of specialised outpatient visits per capita, while the lowest rates are in the hospital districts of North Ostrobothnia and Helsinki and Uusimaa. Differences in the per-capita numbers of care periods, care days and outpatient visits are presented by hospital district in Figure 4.

**Figure 4. Care days and outpatient visits in specialised health care, 2013, per 1 000 inhabitants**



Day surgery explains the high proportion (77% in the whole country) of short-term elective periods of care (with no more than one over-night stay). Also regional differences exist; in the hospital district of Southwest Finland, 13 per cent of short-term periods of care (less than 2 days) were based on an emergency admission compared with 47 per cent in the hospital district of Itä-Savo. Throughout the country, care periods of longer duration (at least 2 days) were more often based on an emergency admission (60%) than an elective admission (Figure 5). Each admission of a patient constitutes a period of care lasting at least one day and a stay extending to the next day or longer means that the period of care lasts at least two days.

**Figure 5. Periods of care in inpatient care by hospital district per 1 000 inhabitants in 2013, day surgery and less than 2-day periods differentiated**



## Emergency services in specialised health care

Altogether 589 014 patients were treated in emergency services in specialised health care in 2013, the rate of emergency room visits per patient being 1.5, on average.

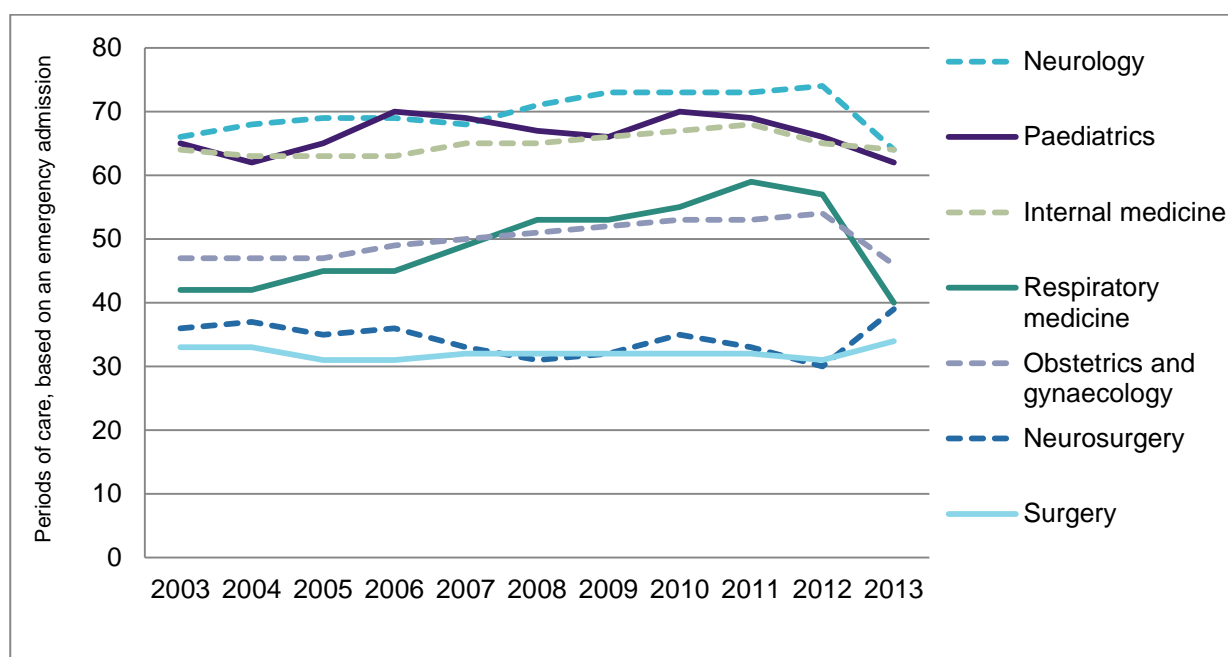
The number of emergency room visits is considered a good indicator of the performance of primary health care; the assumption is that a good level of performance in primary health care and occupational health care decreases the use of emergency services in specialised health care. There are great differences between hospital districts in terms of per-capita numbers of emergency room visits in specialised health care (Table 4). The number of emergency room visits has changed significantly in some of the hospital districts, and a partial explanation for this is that the entries for emergency room visits in general practice in these hospital districts include even brief visits to nurses, visits to specialist nurses by appointment, medical rehabilitation visits and visits to the assistive device services.

**Table 4. Emergency room visits in specialised health care per 1 000 inhabitants by hospital district, 2006–2013**

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
<b>Whole Country</b>	<b>171</b>	<b>173</b>	<b>173</b>	<b>167</b>	<b>158</b>	<b>158</b>	<b>155</b>	<b>163</b>
Ahvenanmaa Åland			356	335	349	340	332	319
<b>Helsinki University Central Hospital catchment area</b>								
HUS	179	180	178	174	161	159	155	157
South Karelia HD	154	152	166	156	151	155	146	149
Kymenlaakson shp	193	199	194	191	195	193	182	192
<b>Turku University Central Hospital catchment area</b>								
Vaasa HD	197	207	211	190	181	180	179	141
Varsinais-Suomi HD	208	174	173	167	157	160	159	227
Satakunta HD	170	162	151	143	138	130	129	130
<b>Tampere University Central Hospital catchment area</b>								
Pirkanmaa HD	147	163	142	134	131	136	131	121
South Ostrobothnia HD	142	141	141	133	130	131	124	126
Päijät-Häme HD	171	176	160	151	144	143	148	150
Kanta-Häme HD	223	220	215	213	214	216	194	178
<b>Kuopio University Central Hospital catchment area</b>								
Pohjois-Savo HD	153	180	187	173	165	163	169	157
Keski-Suomi HD	138	146	148	151	147	146	137	144
Pohjois-Karjala HD	176	182	178	172	154	168	169	301
Etelä-Savo HD	180	192	200	190	178	190	177	192
Itä-Savo HD	238	242	246	245	254	261	260	270
<b>Oulu University Central Hospital catchment area</b>								
North Ostrobothnia HD	126	144	141	136	120	120	120	115
Lappi HD	153	127	132	130	127	130	134	127
Kainuu HD	164	170	175	166	164	169	167	168
Central Ostrobothnia HD	211	212	215	205	183	175	175	178
Länsi-Pohja HD	177	185	183	178	170	182	176	172

Nearly 44 per cent of all periods of care in specialised health care are based on an emergency admission. The proportion of periods of care that started as an emergency admission of all periods of care varies greatly between specialties (Figure 6). The sum of periods of care includes also day surgery as one-day periods of care which, when analysed by specialty, decreases the proportion of emergency-related periods of care in operative specialties.

**Figure 6. Periods of care based on an emergency admission, as a percentage of all periods of care by specialty, 2002–2013**



## Analysis by specialty

Surgical specialties, day surgeries included, had clearly the highest number of patients (287 358), periods of care (366 921) and care days (over one million) in 2013. In outpatient care, the surgical specialties had more than 1.33 million visits and more than 590 000 patients. The specialty of internal medicine had 129 552 patients, 192 195 periods of care and 887 252 care days. In outpatient care, internal medicine had nearly 1.5 million visits and nearly 486 000 patients (Table 5).

**Table 5. Periods of care, care days, outpatient visits and patients by specialty, 2013**

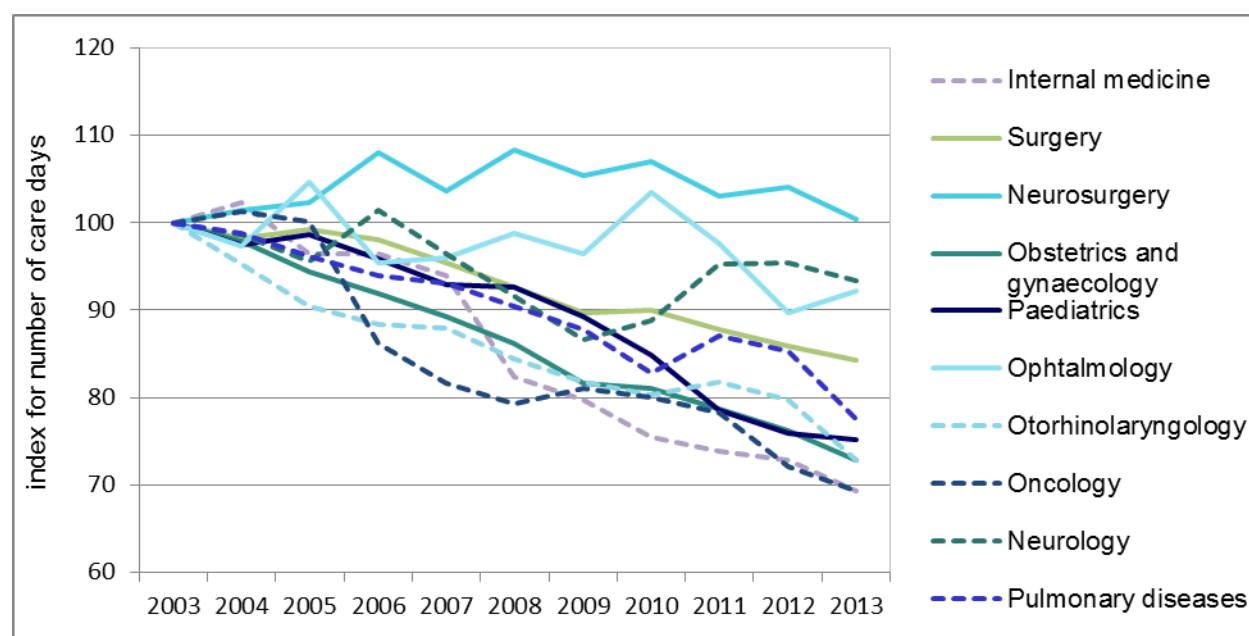
	Individual patients	Individual patients per 100 000 residents	Care periods	Care periods per 100 000 residents	Care days	Care days per 1 000 residents	Individual patients in outpatient care	Individual patients in outpatient care per 100 000 residents	Outpatient visits	Outpatient visits per 1 000 residents
<b>Total</b>	<b>722817</b>	<b>13330</b>	<b>941892</b>	<b>17317</b>	<b>3145402</b>	<b>576</b>	<b>2371367</b>	<b>43598</b>	<b>6 498 236</b>	<b>1193</b>
Surgery	287358	5283	366921	6746	1053254	194	590556	10858	1 337 361	246
Internal medicine	129552	2382	192195	3534	887252	163	485766	8931	1576923	290
Obstetrics and gynaecology	90770	1669	107263	1972	291794	54	204763	3765	565233	104
Ophthalmology	46056	847	55210	1015	59941	11	189238	3479	415156	76
Otorhinolaryngology	41010	754	45337	834	62822	12	184553	3393	391646	72
Neurology	35029	644	44153	812	248702	46	135809	2497	295667	54
Paediatrics	32232	593	45538	837	171172	31	130034	2391	387126	71
Pulmonary diseases	21548	396	30035	552	149927	28	92021	1692	229652	42
Neurosurgery	10356	230	12519	230	49973	9	21722	399	34098	6
Dentistry and periodontology	8171	150	9159	168	11897	2	38523	708	105198	19
Oncology	7267	134	15913	293	66876	12	49626	912	513287	94
General practice	5715	105	6519	120	24607	5	28340	521	38186	7
Paediatric neurology	2970	55	4369	80	10246	2	26275	483	76 428	14
Physiatry	2539	47	3820	70	40307	7	90418	1662	228789	42
Dermatology and venereology	2244	41	2941	54	16632	3	103723	1907	303486	56
Geriatrics	271	5	296	5	2 064	0	8 456	155	21 769	4
Geriatrics	118	2	354	7	5 534	1	4 814	89	11 592	2



The average length of stay in the surgical specialties was 2.9 days in 2013, the same as in 2012, while the average length of stay in internal medicine decreased from 4.7 days in 2012 to 4.6 days in 2013. The average length of stay for all the specialties was 3.3 days in 2013, which is nearly the same as in 2012 (3.4 days).

Changes in the number of care periods have, as a rule, been minor in several major specialties, chiefly reflecting the increasing share of day surgery and other short-term periods of care (Figure 7).

**Figure 7. Index for number of care days in the major specialties in specialised somatic health care, 2003–2013 (2003 = 100)**



Since 2006, the number of outpatient visits in several major specialties has increased, although there has been some decrease on 2012 in the specialties of obstetrics and gynaecology, dermatology and venereology, and respiratory medicine. Since 2006 the number of outpatient visits in neurosurgery has increased the most (53%), although the increase was only negligent compared to the previous year. There was a significant increase in the number of outpatient visits in general practice from 2011 to 2012, but no similar increase could be detected from 2012 to 2013. This increase from 2011 to 2012 also explains most of the changes in the number of outpatient visit in general practice in the period of 2006–2013 (Table 6).

**Table 6. Outpatient visits in specialised health care by specialty, 2006-2013**

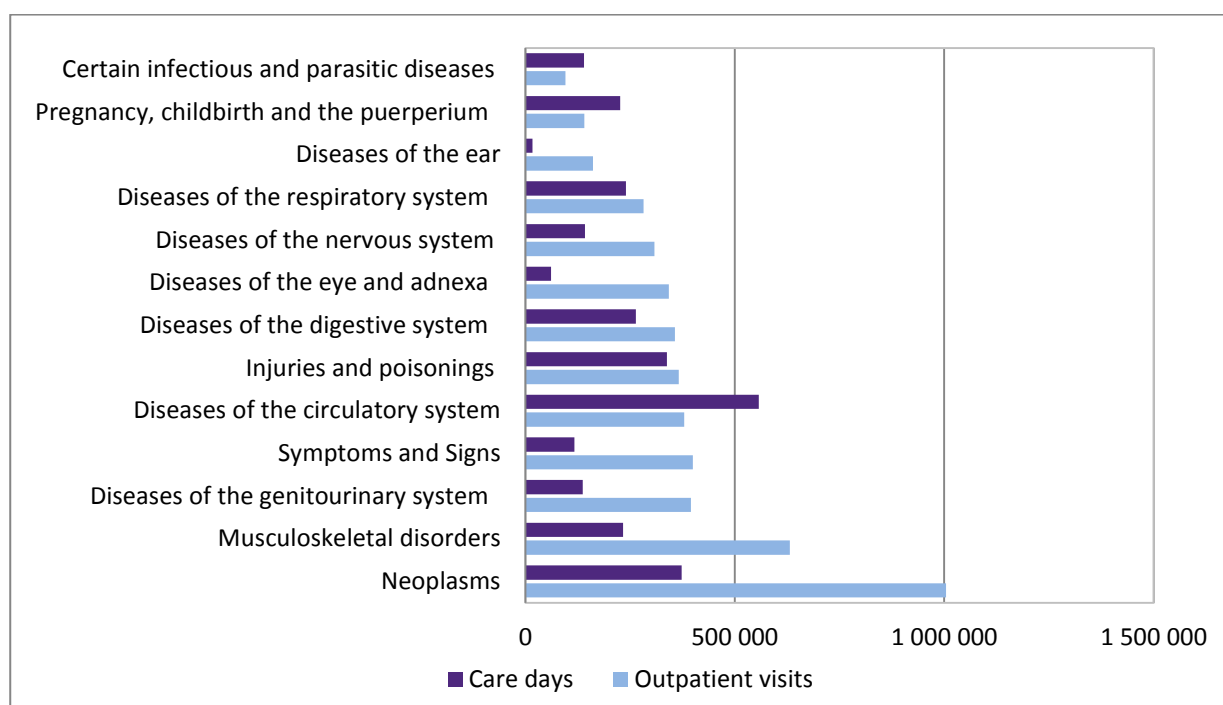
	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Internal medicine	1 225 856	1 281 673	1 424 666	1 446 775	1 501 571	1 532 896	1 568 985	1576923
Surgery	1 123 776	1 154 346	1 215 181	1 234 623	1 278 468	1 331 478	1 324 958	1337361
Obstetrics and gynaecology	489 758	498 390	522 418	533 105	567 655	565 920	575 790	565233
Oncology	377 890	385 214	408 885	437 095	470 481	472 664	489 929	513287
Paediatrics	393 307	403 632	433 776	433 018	447 039	449 491	452 417	387126
Otorhinolaryngology	347 011	353 511	368 242	369 098	374 853	398 255	402 112	391646
Ophthalmology	306 862	324 362	333 435	338 973	355 131	370 840	388 866	415156
Dermatology and venereol.	286 627	278 907	294 771	291 433	291 106	298 935	308 989	303486
Neurology	249 009	261 870	272 810	272 210	278 744	289 241	294 960	295667
Physiatry	230 006	211 805	221 416	228 644	248 571	240 480	253 153	228789
Pulmonary diseases	183 925	185 226	199 005	206 191	215 716	237 340	237 294	229652
Odontology and periodont.	86 314	87 778	94 624	96 461	98 217	100 115	104 156	105198
Neurosurgery	22 283	22 526	24 437	25 697	27 947	29 275	31 662	34098
General practice	22 180	28 014	46 603	23 135	21 290	24 465	35 306	38186

## Analysis by diagnosis

The reasons for visits and care periods in specialised health care are recorded using the International Classification of Diseases (ICD-10). One or more diagnoses may be recorded for any individual patient. The diagnosis on admission is entered as the primary diagnosis, determining the grouping of events.

In 2013, the primary diagnosis group with the highest number of patients was injuries and poisonings (13.5% of all patients), while diseases of the circulatory system had the highest number of care periods and care days (13% and 17.6%, respectively). In this diagnosis group, the most common sub-categories were ischaemic heart diseases (27% of patients and 20% of care days), other forms of heart disease (23% of patients and 13% of care days), and cerebrovascular diseases (17% of patients and 27% of care days). The average length of stay for diseases of the circulatory system had decreased by just over one day in the 2000s, from 5.8 days in 2011 to 4.6 days in 2016. Compared to the previous year, the number of care days decreased by 7 per cent for ischaemic heart diseases and by 6.5 per cent for cerebrovascular diseases (Figure 8).

**Figure 8. Number of care days and outpatient visits in specialised somatic health care by diagnosis group, 2013**



Outpatient visits due to cardiovascular diseases were recorded for over 190 000 individual patients, with an average of two visits per patient. Neoplasms were clearly the leading reason for outpatient visits in 2013, accounting for some 15 per cent of all outpatient visits in specialised health care. However, data on diagnosis is missing for as many as 6 per cent of all outpatient visits.

As a rule, the number of periods of care has decreased in several disease categories, with the exception of certain infectious and parasitic diseases, diseases of the eye and adnexa, diseases of the digestive system, certain conditions originating in the perinatal period, and injury, poisoning and certain other consequences of external causes. Even the number of care days has clearly decreased in all disease categories, with the exception of diseases of the eye and adnexa and certain infectious and parasitic diseases. In the 2000s, the number of care days has decreased the most in diseases of the musculoskeletal system and connective tissue (39%), diseases of the skin and subcutaneous tissue (36%), and endocrine, nutritional and metabolic diseases (32%) (Appendix Table 7).

The highest number of outpatient visits in 2013, as in 2012, was due to neoplasm diagnoses. The number of outpatient visits increased by six per cent on the previous year, while the number of care periods due to neoplasms decreased by nearly five per cent.

There are great differences between hospital districts in the per-capita number of patients in inpatient care. While regional differences in demographic structure and morbidity explain to some extent the regional differences in diagnosis-specific inpatient care figures, they cannot explain all the regional variations.

According to Kela's morbidity index<sup>2</sup>, Kainuu was the hospital district with the highest regional morbidity in 2013, while Uusimaa had the lowest regional morbidity. Data recorded in the HILMO

<sup>2</sup> <http://www.kela.fi/in/internet/suomi.nsf/NET/080904082237PN?OpenDocument>

Register show that the number of patients in inpatient care due to certain common diseases was above the national average especially in the hospital districts of Itä-Savo, Länsi-Pohja and Pohjois-Savo (Table 7).

**Table 7. Number of patients in inpatient care due to certain diseases by hospital district per 100 000 inhabitants in 2013<sup>1</sup>**

	Diabetes (E10– E14)	Asthma (J45– J46)	Acute myocardial infarction (I21)	Heart failure (I50)	Cerebrovascular diseases (I60– I69)	Renal failure (N17–N19)
<b>Whole country</b>	<b>84</b>	<b>47</b>	<b>167</b>	<b>151</b>	<b>259</b>	<b>43</b>
Åland	101	84	203	280	199	52
<b>Helsinki University Central Hospital catchment area</b>						
HUS	55	34	101	79	181	28
South Karelia HD	90	56	290	506	371	54
Kymenlaakso HD	88	48	211	209	342	47
<b>Turku University Central Hospital catchment area</b>						
Vaasa HD	65	56	145	195	260	59
Varsinais-Suomi HD	113	31	168	159	270	52
Satakunta HD	105	36	174	175	334	49
<b>Tampere University Central Hospital catchment area</b>						
Pirkanmaa HD	109	40	160	194	222	64
South Ostrobothnia HD	75	35	207	41	230	36
Päijät-Häme HD	94	56	201	173	315	47
Kanta-Häme HD	109	38	76	219	317	51
<b>Kuopio University Central Hospital catchment area</b>						
Pohjois-Savo HD	112	72	244	269	320	56
Central Finland HD	55	50	142	146	272	53
North Karelia HD	94	88	199	239	333	34
Etelä-Savo HD	100	68	299	355	343	40
Itä-Savo HD	137	60	253	358	401	65
<b>Oulu University Central Hospital catchment area</b>						
North Ostrobothnia HD	85	48	173	119	257	31
Lappi HD	83	118	189	332	337	38
Kainuu HD	101	69	270	147	380	48
Central Ostrobothnia HD	104	69	234	73	239	46
Länsi-Pohja HD	92	48	210	256	329	43

<sup>1</sup> <http://www.kela.fi/in/internet/suomi.nsf/NET/080904082237PN?OpenDocument>

## Periods of care with procedures

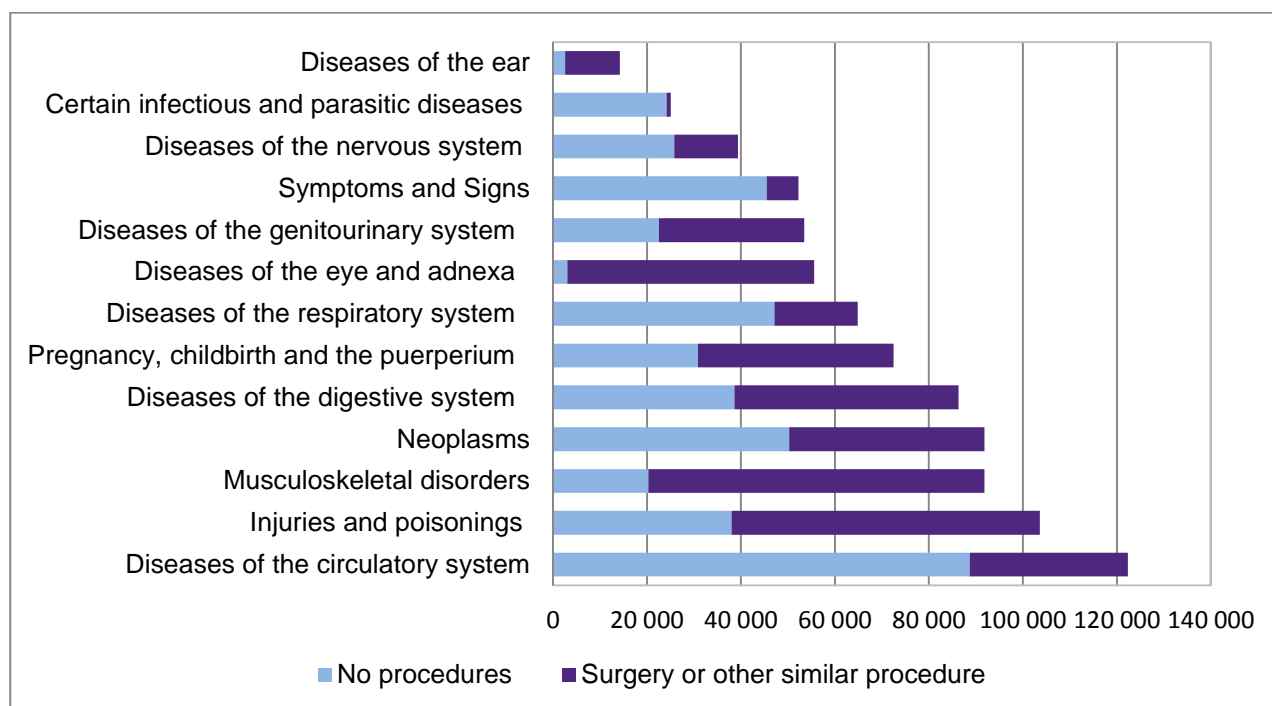
Periods of care with procedures are included in the figures for care periods in specialised somatic health care presented above. Day surgery has been included in all periods of care as single-day periods. The number of periods of care with surgical procedures totalled 423 611 (about 65% of all periods of care with procedures). The number of periods of care with procedures has increased steadily in the 2000s, by 36 per cent on 2002. The biggest change has taken place in the number of non-surgical procedures. In 2013, non-surgical procedures were reported for 224 459 periods of care, which is about three per cent up on 2012, and 244 per cent up on 2002 (Table 8).

**Table 8. Periods of care with procedures by category, 2002–2013**

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
All episodes with procedures and interventions	507 349	566 571	543 355	531 755	550 764	578 753	621 731	625 083	645 038	648 070
Non-surgical	101 164	134 127	118 931	113 431	123 981	158 246	192 414	189 743	217 272	224 459
Non-surgical, radiological	27 544	56 938	37 850	39 064	37 029	65 294	99 646	93 396	107 310	96 694
Surgical (A-Q)	406 185	432 444	424 964	418 324	426 783	420 507	429 317	435 340	427 766	423 611
Elective surgical	335 553	360 914	351 952	346 295	351 200	344 181	349 548	355 574	354 142	234 229
Day-patients	194 773	214 155	215 014	214 406	215 484	218 908	230 319	238 936	239 338	189 382

The share of procedures varied between disease groups (Figure 9). Patients admitted to hospital for an infectious disease needed some procedure in over three per cent of periods of care, while patients with an eye- or ear-related diagnosis were very likely to have an operation (94% and 82%, respectively). Surgical procedures were performed on 63 per cent of patients admitted to hospital for an injury and on 45 per cent of patients with a neoplasm diagnosis.

**Figure 9. Periods of care in specialised somatic health care by diagnosis group, 2013**



The average length of stay for all periods of care with procedures was four days. The number of elective surgical procedures has dropped by 1.6 per cent on the previous year. The share of day

surgery of all elective periods of care has increased during the whole of the 2000s; in 2013 as many as 45 per cent of all surgical periods of care involved day surgery.<sup>3</sup>

In per-capita terms, the share of elective surgical procedures of all care periods was nationally at the same level as in 2000. There are, however, differences between hospital districts; the highest rates of periods of care in mainland Finland were in the hospital districts of Itä-Savo, Southwest Finland and Länsi-Pohja and the lowest in HUS and Central Finland (Table 9).

Variations exist between hospital districts in the number of day surgeries; they are most common in Päijät-Häme, where 62 per cent of all elective surgeries are day surgeries. The number of day surgeries is above the national average even in Kymenlaakso and North Ostrobothnia.

**Table 9. Total and in-per-capita number of elective periods of care and proportion of day surgical procedures by hospital district, 2009–2013**

Hospital district	2010			2011			2012			2013		
	Care episodes, nr.	Care episodes / 1 000 inh.	Day surgery, %	Care episodes, nr.	Care episodes / 1 000 inh.	Day surgery, %	Care episodes, nr.	Care episodes / 1 000 inh.	Day surgery, %	Care episodes, nr.	Care episodes / 1 000 inh.	Day surgery, %
Helsinki and Uusimaa hd	89 970	59	58	90 231	58	59	85 534	55	60	86 998	55	60
Southwest Finland hd	35 585	76	56	35 756	76	57	37 613	80	54	32 522	69	56
Satakunta hd	16 272	72	55	17 387	77	58	17 070	76	56	17 528	78	57
Kanta-Häme hd	10 906	62	55	11 707	67	57	11 959	68	56	12 193	69	59
Pirkanmaa hd	32 326	67	58	32 962	67	59	32 889	67	59	32 014	61	56
Päijät-Häme hd	14 315	67	62	14 305	67	63	14 258	67	65	14 403	67	65
Kymenlaakso hd	12 073	69	60	13 392	77	60	13 359	76	62	12 871	74	61
South Karelia hd	8 009	60	58	8 624	65	59	8 531	64	56	8 331	63	54
Etelä-Savo hd	6 780	64	57	7 265	69	58	6 866	65	55	6 973	67	58
Itä-Savo hd	4 270	94	55	3 490	77	57	3 652	81	60	3 685	83	61
North Karelia hd	11 355	67	51	11 755	69	51	11 434	67	51	12 139	72	55
Pohjois-Savo hd	17 267	70	46	16 952	68	45	18 740	76	49	18 049	73	50
Central Finland hd	13 636	50	50	15 883	58	55	15 760	57	54	15 771	63	56
South Ostrobothnia hd	12 471	63	50	12 949	65	50	12 960	65	49	12 567	63	51
Vaasa hd	10 804	65	54	10 817	65	56	10 951	65	58	9 497	56	62
Central Ostrobothnia hd	5 047	67	55	4 864	65	57	4 594	61	56	4 606	59	56
North Ostrobothnia hd	28 082	70	57	26 596	66	61	27 333	68	62	26 375	65	62
Kainuu hd	5 042	64	47	5 323	68	50	5 261	68	48	5 525	72	49
Länsi-Pohja hd	4 821	74	53	4 763	73	54	5 263	81	55	5 144	80	58
Lapland hd	8 366	71	55	8 140	69	55	7 799	66	53	8 862	75	57
Ahvenanmaa - Åland	1 590	57	38	1 628	57	37	1 567	55	34	1 523	53	38

Most surgical operations performed in private hospitals were day surgeries. Private hospitals reported 56 385 care periods with procedures involving 52 127 patients. In 2013, the leading procedure in private hospitals was extensive structural and functional ultrasound examination of heart. The ten most common procedures performed in private hospitals also included cataract operations, adenotomies, procedures on shoulder or knee joints, and insertions of ear ventilating tubes. In private hospitals, the average waiting time for all periods of care was 33 days and the median waiting time 17 days (Appendix Table 12).

Public hospitals had in 2013 a total of 591 685 periods of care with procedures, and altogether 459 139 patients were in inpatient care or had day surgery in specialised somatic health care. The average age of patients treated in public hospitals was six years higher than in private hospitals.

<sup>3</sup> Day surgery means here single-day periods of care involving a procedure. Day surgery accounts for most of the single-day periods of care, but also some examinations and outpatient procedures are performed.

The top 50 procedures performed in public hospitals, based on the number of periods of care, included several radiological examinations (thoracic x-ray, head MRI, abdominal ultrasound), which none of the private hospitals reported having performed. However, this does not mean that private hospitals do not perform these procedures. It only means no such procedures have been reported by private hospitals to the national care register.

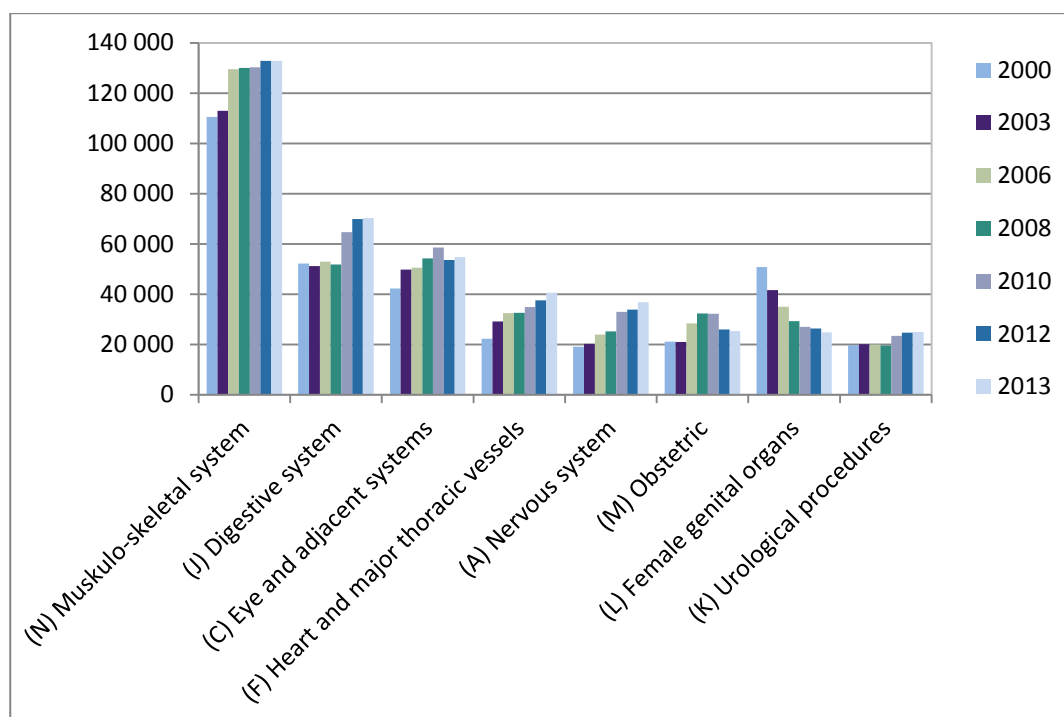
The average waiting time was 79 days and the median waiting time 52 days for all periods of care with procedures. The longest waiting times were for procedures on the musculoskeletal system and on the eye and adjacent structures. Waiting time means the difference between the waiting list entry date and the date of procedure (Appendix Table 9).

## Frequency of procedures

In 2013 the most common procedures, measured by the total number of periods of care, were procedures on the musculoskeletal system. These procedures had 132 790 periods of care, accounting for 22 per cent of all periods of care with procedures. Procedures on the digestive system and spleen came second with 70 255 periods of care, while procedures on the eye and adjacent structures came third with 54 717 periods of care.

Small changes have taken place in the number of procedures between 2012 and 2013: the number of periods of care with procedures on heart and major thoracic vessels increased by about eight per cent on the previous year, while obstetric procedures decreased by about two per cent. In the 2000s, the most significant changes in the number of care periods have been recorded for procedures on the nervous system (+92% compared to 2000), procedures on heart and major thoracic vessels (+82%), and procedures on female genital organs (-51%) (Figure 10).

**Figure 10. Most common single character code procedures measured by total number of periods of care, 2000–2013**



Primary prosthetic replacements of hip joint (NFB), with 11 206 periods of care, were the most common procedures on the musculoskeletal system, recorded as three character codes. The top four procedures included also primary prosthetic replacement of knee joint (NGB), with 10 474 periods of care, meniscus operations (NGD), with 10 251 periods of care, and operations on muscles and tendons of shoulder and upper arm (NBL), with 5 887 periods of care.

Patients who had knee replacement surgery waited for admission for an average of 136 days. Women accounted for 65 per cent of patients who had knee replacement surgery. The average length of stay after a knee replacement operation was 4 days (Appendix Table 9).

In 2013, the most common procedure group, recorded as three character codes, was extracapsular cataract operations using phacoemulsification technique (CJE) with 39 035 periods of care. Inguinal hernia repairs, with 11 079 periods of care, were the most common procedure on the digestive system, recorded as three character codes, followed by operations on the gallbladder (JKA), with 7 934 periods of care, and appendectomies (JEA), with 6 475 periods of care (Appendix Table 9).

The top ten procedures, recorded as three character codes, included also diagnostic radiology of coronary arteries, with 15 267 periods of care during the year. Here, the average length of stay was three days and the average waiting time 46 days.

## **Deaths in specialised somatic health care**

A total of 10 570 patients died in specialised inpatient care and day surgery in 2013 (1.7% of all patients). The number of periods of care resulting in death decreased by 516 cases, or about five per cent, on the previous year, while the total of number periods of care decreased by less than one per cent. The average age of the patients who died in care was 74 years, and 74 per cent of the periods of care had started as emergency admission. In 2013, 1.6 per cent of patients were dead on arrival to a specialised health care unit, compared to 1.7 per cent in 2012 (Appendix Table 5).

A total of 5 142 patients died during periods of care with procedures, representing eight deaths per 1 000 periods of care. This rate was eight even in 2012, although the number of deaths was 94 lower than in 2013. The number of deaths during care does not reflect causal relationships. The death of a patient is often associated with the severity of the patient's condition, and no risks associated with a particular procedure can be detected (Appendix Table 9).

Procedures involving other thoracic organs (G) had the highest number of deaths (1 107) in absolute terms, recorded as single character codes. The producers with the next most deaths were procedures involving the digestive system and spleen (J) with 811 deaths, other procedures and procedures acting on several organ systems (W) with 679 deaths, as well as heart and major thoracic vessels (F) with 645 deaths. Four per cent of the periods of care with procedures on other thoracic organs resulted in death, while the percentage was below two per cent for all other procedures groups (Table 10).



**Table 10. Patients who died during a period of care with procedures in 2013, single character codes, number and relative proportion of deaths**

	Patients	Dead	Dead, % of patients
<b>Total</b>	<b>505 778</b>	<b>5 142</b>	<b>1,0</b>
Other thoracic organs	26 004	1 107	4,3
Digestive system and spleen	62 225	811	1,3
Other procedures and procedures acting on several o	41 575	679	1,6
Heart and major thoracic vessels	34 097	645	1,9
Nervous system	32 415	462	1,4
Musculoskeletal system	121 239	306	0,3
Peripheral vessels and lymphatic system	19 050	171	0,9
Rehabilitation services	10 678	137	1,3
Urinary system, male genital organs and retroperitone	21 555	82	0,4
Investigative procedures	7 412	76	1,0
Skin and subcutaneous tissue	15 690	67	0,4

A total of 985 procedures are recorded as three character codes, and 295 of these procedures had at least one death. The relative proportion of deaths was above 10 per cent in 22 periods of care. These procedures were, among others, intraoperative total cardiopulmonary bypass (FXA), operations for aneurysm of infrarenal abdominal aorta and iliac arteries (FHA), tracheostomy and related operations (GBB), prosthetic replacement of mitral valve (FKD), and transposition of visceral arteries (PCJ). It should be noted that these procedures are demanding and extensive operations which are performed on a relatively small number of patients annually (Table 11).

**Table 11. Patients who died during a period of care with procedures in 2013, three character codes, number and relative proportion of deaths<sup>1</sup>**

	Patients	Deaths	Deaths, % of patients
WX8 Intensive care	5 424	345	6.36
KA_4 Dialysis	609	61	10.02
NFQ Excision, reconstruction and fusion of hip joint	663	41	6.18
GBB Tracheostomy and related operations	325	31	9.54
PDG Operations for aneurysm of infrarenal abdominal aorta and iliac arteries	280	40	14.29
AAK Operations on skull and dura	268	8	2.99
FC_3 Repair of aortic arch	253	20	7.91
FX_3 Other investigations of hearth function	173	4	2.31
FNC Aorto-coronary venous bypass	172	13	7.56
GA_ Diagnostic radiology chest wall, pleura and diaphragm	155	4	2.58
JK_2 Other procedures of biliary tract	203	7	3.45
JDH Operations on pylorus and duodenum	171	9	5.26
PEE Thrombectomy or embolectomy of femoral artery and branches	118	8	6.78
GAB Thoracotomy	100	8	8.00
JDC Partial gastrectomy	124	5	4.03
FKD Prosthetic replacement of mitral valve	93	8	8.60
JDE Anastomosis of stomach without concurrent gastrectomy	76	3	3.95
AAA Diagnostic intracranial procedures	78	5	6.41
FXA Intraoperative total cardiopulmonary bypass	62	16	25.81

<sup>1</sup>Excluding procedures with less than 50 patients and resuscitation (WX9).

## Concepts and definitions

### Outpatient visit (visit)

Outpatient visit refers to a contact with a patient in an outpatient clinic or other similar unit that is not regarded as a period of care, i.e., the patient has not been admitted to inpatient care.

### Period of care

In this statistical report, period of care (or care period) refers to the period during which a patient is registered as a patient on a hospital ward. Only periods of care that were concluded during the statistical year are included in the report. Also day surgery is included in the figures as single-day periods of care.

#### Periods of care, elective admission

Periods of care with elective admission refer to periods of care which did not start as an emergency admission and which involve inpatient care or day surgery at a hospital or health centre.

#### Day surgery

Periods of care involving day surgery are recorded as day surgery. Day surgery means elective surgical operations where the admission date and the discharge date are the same. Day surgery requires the use of intravenous sedation, extensive anaesthesia or general anaesthesia.

### Care day

Care day refers to a calendar day on which a patient is registered as a patient in inpatient care. The number of care days is one if the admission date and the discharge date are the same. In this statistical report, care day refers to a so-called net care day, i.e., the discharge date is not counted as a care day. Therefore, each patient that spends the night on a hospital ward has at least one care day.

### Specialised somatic health care

In the Health Care Act, specialised health care is defined as specialised medical and dental health care services pertaining to preventing, diagnosing, and treating illnesses, emergency medical service, emergency medical care, and medical rehabilitation. Units on this level provide treatment mainly on the level of medical specialists. Specialised somatic health care covers all specialised health care with the exception of the psychiatric specialties.

### Periods of care with procedures

Periods of care with procedures refer to periods of care which were concluded in the year under review at inpatient wards in health centres and hospitals and which involved a procedure defined in the national classification of procedures by the National Institute for Health and Welfare (THL).

### Surgical procedure

Surgical procedures refer to procedures that are classified under Categories A to Q of THL's national classification of procedures, excluding all procedures where the third character is expressed as a number. This classification is designed to allow separate inspection of surgical procedures and similar procedures. The Categories A to Q also include radiological examinations and procedures (third character expressed as a number), which are not included in the definition of surgical procedures even if they replaced a surgical procedure. Rehabilitation services as well as oral, minor and investigative procedures (Categories R to Y) are also included in the classification and, therefore, in the total number of care periods involving procedures.

## List of appendix tables

1. Patients, periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by hospital district, type of hospital and age group, 2013
2. Patients, periods of care and outpatient visits by patient's hospital district, per capita, 2013
3. Patients, periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by specialty, 2013
4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2013
5. Basic data for 2013, grouped according to service branch, admission type, admission location, referring party and further treatment
6. Time series 2002-2013, basic data grouped according to whole country and service branch
7. Time series 2002-2013, basic data grouped according to primary diagnosis group
8. Periods of care with procedures by primary procedure category, 2013 (single character code)
9. Periods of care with procedures by primary procedure sub-category, top 50 sub-categories by number of periods of care, 2013 (three character code)
10. Periods of care with procedures by primary procedure, top 50 procedures, 2013 (five character code)
11. Top 25 procedure performed in public hospitals by primary procedure, 2013 (five character code)
12. Top 25 procedure performed in private hospitals by primary procedure, 2013 (five character code)
13. Quality of data on day surgery in specialised health care
14. Quality of data on first visits in specialised health care
15. Quality of data on follow-up visits in specialised health care
16. Outpatient visits in the specialty of general medicine (specialty 98) by hospital and service branch, 2013

Separate appendix tables in Excel format are available online. They contain more comprehensive data on the appendix tables included in this report, such as data on all procedures and procedure categories.

## Appendix tables online

Appendix Table 17 Diagnosis and basic statistics, 2013

Appendix Table 18 Municipal data by hospital district, 2013

Appendix Table 19 Hospital districts, 2013

Appendix Table 20 Time series 2001-2013

Appendix Table 21 Periods of care with procedures by primary procedure category, 2013 (single character code)

Appendix Table 22 Periods of care with procedures by primary procedure sub-category, 2013 (three character code)

Appendix Table 23 Periods of care with procedures by primary procedure, 2013 (five character code)

Appendix Table 24 Hospital districts, 2013 (three character code)

## **Relevance of statistical data**

The statistics on specialised health care are based on data recorded in the Care Register. Two statistical reports, one on specialised somatic health care and the other on specialised psychiatric care, will be published based on statistics on specialised health care in 2012.

The statistics on specialised health care are based on care notifications submitted by health care units and retrieved on the basis of the unique personal identity number. Care notifications contain data on service provider and a patient's municipality of residence as well as information on admission, treatment, procedures and discharge. For psychiatric patients, the data also include additional data on psychiatric specialties, including data on drug therapies, coercive measures and psychiatric evaluations. Additional data are also collected for cardiac patients. Also, a census is taken of patients in hospital inpatient care on the last day of the year. The Care Register data are collected from all hospitals maintained by local authorities, municipal federations and central government as well as from the largest private hospitals. The register contains data on the admission, treatment and discharge of patients.

The classifications used in the statistics as well as the instructions for data collection are described (in Finnish and Swedish) in the HILMO manual as well as on THL's website. The concepts, definitions and symbols used in the statistics are described at the end of the report.

The statistical reports are intended for health care professionals, administrators, policy planners and researchers who need access to up-to-date information on hospital service provision in Finland. The data content and data collection of the Care Register, which forms the basis for the statistics, as well as the related statistical reports, are developed in collaboration with data suppliers and users.

## **Data coverage and reliability**

The population behind the statistics on specialised health care consists of all persons who have been admitted to specialised inpatient care, who have undergone a day surgery or who have visited specialised outpatient care during the year. The data is submitted to THL once a year in accordance with definitions and instructions given.

The correctness of the data depends on the quality and correctness of the data submitted by data suppliers. All data requested for the Care Register are retrieved from the health care units' own data systems. Once submitted to THL, the data are checked as a routine and, where necessary, data suppliers are requested to correct or re-submit data. The rules regarding data checks and corrections are also described in the HILMO manual as well as on THL's website. At the reporting stage, the data are compared with the corresponding data for the previous year and any unclear cases are checked by contacting the hospital that supplied the information. The data are used to compile preliminary statistics, and the estimates made on these statistics have been found to be very close to the real figures. Any errors identified will be corrected in the final statistics. The statistical report includes figures describing the quality of data, such as the number of missing data or the data coverage by hospital district.

The care notification data submitted to the National Institute for Health and Welfare have been chiefly reliable. The data are retrieved from electronic client and patient record systems, and

practices of recording and retrieving data on patients affect the level of quality in the statistical data. A recent review of the Finnish Care Register<sup>1</sup> stated that completeness and accuracy of data vary between satisfactory and very good. Primary diagnoses and procedures are, as a rule, well recorded, while data on secondary diagnoses and procedures as well as some other data are not recorded or retrieved as systematically.

Great differences exist between hospital districts both in terms of the quality and completeness of data. Waiting list entry dates and dates of procedure were recorded in most of the periods of care involving day surgery. External cause and type of injury were recorded for most of the injury diagnoses in day surgery.

However, data on outpatient visits in specialised health care were, still, relatively incomplete: only five hospital districts had recorded the waiting list entry date for outpatient visits (2–90 per cent of all visits), and seven hospital districts had recorded the referral processing date (14–92 per cent of all visits). A referral processing date has been counted as recorded if it precedes the start of treatment. Further, a date of procedure has been counted as recorded if it falls during the period of care. Diagnosis data were technically incorrect or missing for 520 849 outpatient visits out of the total of 6.4 million visits.

In inpatient care, the primary diagnosis was recorded for almost all periods of care. Some diagnosis data were missing only in the data reported by private health service providers. Recording or notification of external causes of injuries was to some extent insufficient. Only 500 periods of care out of around 650 000 periods of care included technically incorrect or missing data on diagnoses.

### **Timeliness and promptness of published data**

The National Institute for Health and Welfare produces statistical reports on specialised health care once a year. The final reports, published by the end of the year, contain data for the year preceding the current one. The statistical reports are published on THL's website. A more detailed calendar for the publication of statistics is also available on THL's website.

### **Cohesion and comparability of statistics**

The Care Registers for Social Welfare and Health Care have been used in health care institutions in Finland since 1969. The Hospital Discharge Register was changed into the Care Register as of 1994 under Section 6 of the Act on the National Research and Development Centre for Welfare and Health (1073/1992), the Act on National Personal Data Records Kept under the Health Care System (556/1989), and the subsequent decree (774/1989, amendment 1671/1993). Originally, the register contained data on inpatient care in specialised health care and primary health care. Since 1998, the register has also included data on specialised outpatient care retrieved from the Care Register.

The data between 2002 and 2007 were supplemented with a separate data collection from specialist-led health centre hospitals. It has estimated that the data on specialised outpatient care are comparable from 2006 onwards. The 2008 data contain, for the first time, outpatient visit data from the hospital district of Åland.

The latest addition (2011) to the data collection for the Care Register was the data on outpatient visits in primary health care. Since then, the data on primary health care have been included in separate activity statistics with separate quality descriptions.

The following changes have been made to the statistical reports: the 2011 report on specialised somatic health care is a combination of the reports on inpatient care and outpatient care. Similarly, the data on inpatient and outpatient care in the psychiatric specialties were, for the first time, included in one report. The 2012 statistical report (concerning the statistical year 2011) on specialised somatic health care also includes data on periods of care with procedures.

Data comparability is subject to changes to diagnostic and procedure codes and variation in the content of the data collected. The most significant additions to the data content are the psychiatry tab and the advanced cardiology tab introduced in 1994 as well as the data collection on day surgeries introduced in the same year. Some of the data are not compulsory, and the coverage for these data is not as good as for the compulsory basic data.

Data on procedures have been collected for the Hospital Discharge Register/Care Register since 1986. A procedure classification drawn up by the Finnish Hospital League (Sairaalaliitto) was in use between 1986 and 1995. The procedure classification in use between 1996 and 2003 was the first of the procedure classifications drawn up by the National Research and Development Centre for Welfare and Health (Instructions and classifications 1996:3). The second of the procedure classifications drawn up by the National Research and Development Centre for Welfare and Health has been in use since 2004 (Instructions and classifications 2004:2). Each new classification of diseases and procedures is always more extensive than the previous one, which may make it difficult to compare data. Also medical advances, such as changes in diagnostics, affect the statistics as well as the comparability of different years, which must be taken into account when examining time series. Current classifications can be found in THL's coding service.

The statistical reports on specialised health care cover the whole country. They utilise the International Classification of Diseases and the Nordic Classification of Surgical Procedures, which can be adapted to correspond with the international classification of procedures, allowing for international comparisons.

## **Availability and clarity of data**

Two statistical reports, one on specialised somatic health care and the other on specialised psychiatric care, will be published in 2012 based on the statistics on specialised health care. The statistical reports are published annually on THL's website. The appendix tables to the reports contain basic data. The figures are displayed by primary diagnosis and main procedure. Data are also displayed by region (municipality or hospital district), specialty, age group, service provider as well as by main diagnostic categories and most common diagnoses as time series. The number of patients, care days and outpatient visits are also given by hospital district or municipality per 1000 or 100 000 inhabitants. Basic data on inpatient care are also available in database reports ([Netti-Hilmo](#)) up to 2009. More detailed information about THL's statistics, including the publication calendar, statistical databases, register descriptions, data description and other statistics is available on THL's website.

Statistical data are publicly available in the appendix tables included in statistical reports. Disclosure of more detailed data is always subject to authorisation to disclose information.

According to Section 4 of the Act on National Personal Data Kept under the Health Care System (556/1989), personal data recorded in the Care Register are confidential. However, THL can authorise disclosure of register data for a specific research project focusing on or related to health care activities, prevention or treatment of diseases. Prior to the decision to authorise, the Data Protection Ombudsman must be reserved an opportunity to be heard. More information about the principles of data disclosure and research authorisation applications is available on THL's website.

### **Special issues concerning the 2013 statistics**

In 2013, altogether 34 853 outpatient visits in specialised health care were recorded under the specialty of general practice. There has been a clear change in the number of outpatient visits in general practice in some of the hospital districts compared to previous years, as is shown in Table 10 in the statistical report on specialised somatic health care. These data on general practice do not include data on joint emergency room visits (service type 91). A variety of different kinds of visits are recorded under general practice, such as medical rehabilitation and assistive device services. The data also include brief visits to nurses, visits to specialist nurses by appointment, additional visits, other guidance, as well as appointments by phone.

To enable comparisons with previous years, the data on periods of care still include day surgeries as single-day periods of care in the 2013 statistical report on specialised somatic health care.

Taulukko 1. Somaattisen erikoissairaanhoidon potilaat, hoitajaksot, hoitopäivät ja avohoitokäynnit sairaanhoitopiireittäin, sairaalatyypeittäin ja ikäryhmittäin 201  
 Tabell 1. Specialiserad somatisk vård 201: patienter, vårdperioder, vårddygns och öppenvårdsbesök indelat efter sjukvårdsdistrikt, sjukhustyp och åldersgrupp  
 Table 1. Patients, periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by hospital district, type of hospital and age group, 2013

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygns-care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genomsnittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen-vården- outpatients	Käyntejä-öppen- vårdenbesök- outpatients visits
<b>POTILAAN SAIRAANHOITOPIIRI</b>													
<b>Koko maa</b>	638 144	-1	44	946 970	-2	44	53	455 568	3 160 680	-3	3	1 713 031	6 714 688
Varsinais-Suomen shp	57 216	-4	44	83 677	-7	35	54	42 030	302 275	-7	4	175 381	691 451
Satakunnan shp	32 141	2	45	49 637	1	44	56	21 326	162 021	-2	3	72 498	306 143
Kanta-Hämeen shp	22 441	1	44	33 545	1	48	56	15 526	111 041	-4	3	58 941	235 562
Pirkanmaan shp	58 862	-2	43	91 247	-4	40	54	38 732	303 282	-5	3	149 457	624 194
Päijät-Hämeen shp	27 171	0	44	40 264	0	50	54	18 353	126 207	-8	3	68 019	246 179
Kymenlaakson shp	23 805	0	45	36 212	-1	50	58	16 117	128 957	-2	4	57 981	245 451
Etelä-Karjalan shp	16 128	-1	45	24 720	1	50	59	11 172	102 212	-3	4	41 598	173 995
Etelä-Savon shp	13 767	3	46	21 255	4	48	57	9 048	76 042	2	4	37 962	149 003
Itä-Savon shp	7 167	0	44	11 637	-1	54	60	4 773	40 220	-6	4	17 900	70 785
Pohjois-Karjalan shp	23 146	2	45	34 527	-2	49	55	16 076	111 915	-3	3	63 232	218 239
Pohjois-Savon shp	34 675	-2	45	56 646	-2	46	57	23 399	185 260	-8	3	88 552	351 427
Keski-Suomen shp	30 631	-2	44	45 698	-2	48	52	20 113	127 142	-7	3	81 471	357 131
Etelä-Pohjanmaan shp	22 326	-1	45	31 335	-1	42	52	15 577	102 252	2	3	62 013	233 339
Vaasan shp	19 883	-8	45	31 502	-9	43	55	11 978	103 842	-8	3	54 564	226 503
Keski-Pohjanmaan shp	9 466	-1	46	14 193	0	50	51	6 048	46 238	1	3	24 628	88 688
Pohj-Pohjanmaan shp	49 303	-2	44	73 795	-1	42	50	36 749	228 455	-4	3	114 763	392 477
Kainuun shp	10 852	0	46	16 474	0	46	55	7 030	57 664	-1	4	28 329	108 322
Länsi-Pohjan shp	9 101	-4	46	14 477	-5	41	52	6 683	48 406	-11	3	23 584	87 958
Lapin shp	16 045	3	45	24 302	2	40	53	10 963	85 537	-4	4	37 638	135 167
Ahvenanmaa-Åland	3 518	1	42	5 347	0	50	56	1 845	48 443	115	9	13 732	90 936
HUS	148 032	0	42	202 664	0	41	50	120 332	650 004	-2	3	439 200	1 666 014
Ulkomaalaisia	2 871	-9	56	3 363	-11	69	42	1 339	12 328	-12	4	7 691	14 566
Kotikunta tuntematon	425	176	47	453	140	12	41	359	937	13	2	841	1 158
<b>SAIRAALATYYPPI-SJUKHUSTYP</b>													
Shp:t, Somaattinen	558 883	-1	43	820 538	-2	47	53	382 845	2 682 641	-3	3	1 576 163	6 106 407
Tk erik, Somaat.esh	46 214	-4	46	62 492	-4	43	64	20 321	331 593	-6	5	216 042	549 985
Yksityissairaalat: Somaat.esh	57 021	1	53	63 940	2	5	48	52 402	146 446	-5	2	29 291	58 296
<b>IKÄ-ÅLDER</b>													
Yhteensä	638 144	-1	44	946 970	-2	44	53	455 568	3 160 680	-3	3	1 713 031	6 714 688
0-14 v	63 655	-6	57	86 223	-6	42	4	31 871	237 114	-3	3	221 173	698 419
15-64 v	349 071	-2	41	478 711	-3	41	44	267 189	1 362 612	-5	3	981 179	3 686 760
65-74 v	102 928	3	50	169 272	1	39	69	78 440	636 701	-2	4	267 826	1 228 203
75+ v	124 865	1	40	212 764	0	53	82	78 068	924 253	-2	4	264 157	1 101 306



Taulukko 2. Potilaat, hoitokaudot ja avohoitokäynnit potilaan kotikunnan sairaanhoitopiiriin mukaan, väestösuhteutus

Tabell 2. Patienter, vårdperioder och öppenvårdsbesök enligt sjukvårdsdistriktet för patientens hemkommun, i relation till befolkningen 2013

Table 2. Patients, periods of care and outpatient visits by patient's hospital district, per capita, 2013

	Potilaita- Patienter- Patients	Potilaita- Patients- /1000 asukasta- invånare-inh.	Jaksot- vårdperioder- care episodes / 1000 asukasta- invånare-inh.	Jaksot- vårdperioder- care episodes / 1000 asukasta- invånare-inh.	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitopäiviä- vårddygn- care days / 1000 asukasta- invånare-inh.	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients / 1000 asukasta- invånare-inh.	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits / 1000 asukasta- invånare-inh.	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits / 1000 asukasta- invånare-inh.
<b>Koko maa</b>	<b>638 144</b>	<b>117</b>	<b>946 970</b>	<b>174</b>	<b>3 160 680</b>	<b>581</b>	<b>1 713 031</b>	<b>315</b>	<b>6 714 688</b>	<b>1 235</b>
HUS	148 032	94	202 664	129	650 004	413	439 200	279	1 666 014	1 060
Kymenlaakson shp	23 805	137	36 212	208	128 957	740	57 981	333	245 451	1 409
Etelä-Karjalan shp	16 128	122	24 720	187	102 212	773	41 598	314	173 995	1 315
Varsinais-Suomen shp	57 216	121	83 677	177	302 275	639	175 381	371	691 451	1 462
Satakunnan shp	32 141	143	49 637	221	162 021	721	72 498	323	306 143	1 362
Vaasan shp	19 883	118	31 502	187	103 842	616	54 564	324	226 503	1 344
Pirkanmaan shp	61 666	119	95 261	183	316 289	608	157 367	303	654 257	1 259
Kanta-Hämeen shp	22 441	128	33 545	191	111 041	633	58 941	336	235 562	1 342
Päijät-Hämeen shp	27 171	127	40 264	189	126 207	591	68 019	319	246 179	1 153
Etelä-Pohjanmaan shp	22 326	112	31 335	158	102 252	514	62 013	312	233 339	1 173
Pohjois-Savon shp	34 675	140	56 646	228	185 260	746	88 552	357	351 427	1 415
Etelä-Savon shp	13 767	132	21 255	203	76 042	727	37 962	363	149 003	1 424
Itä-Savon shp	7 167	160	11 637	261	40 220	901	17 900	401	70 785	1 585
Pohjois-Karjalan shp	23 146	137	34 527	204	111 915	661	63 232	373	218 239	1 289
Keski-Suomen shp	27 830	111	41 684	166	114 135	455	73 556	294	327 068	1 305
Pohj-Pohjanmaan shp	48 914	122	73 190	182	226 634	563	113 872	283	389 746	969
Keski-Pohjanmaan shp	9 858	126	14 798	189	48 059	614	25 521	326	91 419	1 168
Kainuun shp	10 852	141	16 474	214	57 664	748	28 329	367	108 322	1 405
Länsi-Pohjan shp	9 101	141	14 477	225	48 406	751	23 584	366	87 958	1 365
Lapin shp	16 045	136	24 302	206	85 537	723	37 638	318	135 167	1 143
Ahvenanmaa-Åland	3 518	123	5 347	187	48 443	1 695	13 732	480	90 936	3 181
Ulkomaalaisia	2 871		3 363		12 328		7 691		14 566	
Kotikunta tuntematon	425		453		937		841		1 158	

Taulukko 3. Somaattisen erikoissairaanhoidon potilaat, hoitajaksot, hoitopäivät ja avohoitokäynnit erikoisaloittain 2013  
 Tabell 3. Specialiserad somatisk vård 2012: patienter, vårdperioder, vårdtygn och öppenvårdsbesök indelat efter specialitet  
 Table 3. Patients, periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by specialty, 2013

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystyksen osuus- journens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp. operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårdtygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genoms- nittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
00 Erikoisala	3	-25	33	15	50		14		494	-61	33		
10 SISÄTAUDIT	129 552	-2	51	192 195	-4	68	67	16 724	887 252	-5	5	485 766	1 576 923
- 10A Allergologia	50	19	40	56	30	88	56	1	166	58	3		
- 10E Endokrinologia	1 534	5	49	1 761	8	53	51	32	7 374	21	4		
- 10F Geriatria	499		40	677		1	58		2 678	267	4		
- 10G Gastroenterologia	4 083	4	50	5 017	6	52	55	295	20 747	7	4		
- 10H Hematologia	3 072	-1	54	8 425	-12	30	64	109	51 287	-6	6		
- 10I Infektiosairaudet	8 250	11	49	9 535	10	76	59	254	61 068	6	6		
- 10K Kardiologia	33 088	-3	58	41 866	-3	53	68	10 722	137 124	-5	3		
- 10M Nefrologia	2 520	-1	59	3 899	1	42	61	349	22 618	-7	6		
- 10R Reumatologia	1 292	-33	37	1 759	-46	22	46	34	5 803	-28	3		
11 Anestesiologia ja tehohoito	273	-61	53	334	-58	11	55	132	414	-82	1	12 318	31 610
15 Akuuttilääketiede	3 535		48	3 973		95	62	161	5 337		1	87 107	133 035
20 KIRURGIA	287 358	0	51	366 921	-1	32	56	260 635	1 053 254	-2	3	590 556	1 337 361
- 20G Gastroenterologia	52 039	0	51	66 449	-1	51	59	35 829	241 960	-2	4		
- 20J Käsikirurgia	17 765	11	49	19 730	11	12	50	18 933	24 006	9	1		
- 20L Lastenkirurgia	13 206	1	63	15 618	1	41	8	9 827	36 056	0	2		
- 20O Ortopedia	98 407	4	48	111 801	4	23	55	94 797	273 166	0	2		
- 20P Plastiikkakirurgia	13 278	2	33	16 047	3	12	54	13 978	53 670	1	3		
- 20R Sydän- ja rintaelinkirurgia	6 159	-4	68	7 012	-5	16	63	5 503	47 637	-2	7		
- 20T Thorax-verisuonikirurgia	10	25	50	10	11	40	68	7	55	-60	6		
- 20U Urologia	20 997	5	84	28 366	5	26	64	17 129	70 430	1	3		
- 20V Verisuonikirurgia	12 711	7	51	16 909	7	19	68	11 556	56 981	5	3		
- 20Y Yleiskirurgia	13 923	-1	50	15 236	-1	23	57	11 826	30 513	-1	2		
25 NEUROKIRURGIA	10 356	1	53	12 519	0	31	56	8 970	49 973	-3	4	21 722	34 098
30 NAISTENTAUDIT JA SYNNYTYKSET	90 770	-3	0	107 263	-5	55	36	66 232	291 794	-4	3	204 763	565 233
- 30E Endokrinologia	7	0		7	0	43	41	5	26	189	4		
- 30Q Perinatologia	7 157	122	0	8 464	118	74	29	5 985	30 381	117	4		
- 30U Urologia	27	69	33	27	69	11	51	18	44	16	2		
40 LASTENTAUDIT	32 232	-3	54	45 538	-2	64	4	2 390	171 172	-1	4	130 034	387 126
- 40A Allergologia	66	40	55	66	35	59	5		99	60	2		
- 40D Neonatologia	5 199	-3	55	5 552	-4	59	0	125	46 990	-5	9		
- 40E Endokrinologia	370	2	53	417	-1	48	9	2	1 633	3	4		
- 40G Gastroenterologia	531	0	53	635	-2	18	10	57	1 068	-10	2		
- 40H Hematologia	461	1	52	2 611	13	18	7	105	11 606	17	4		
- 40I Infektiosairaudet	2 462	-28	55	2 787	-29	96	3	34	6 948	-27	3		
- 40K Kardiologia	451	-2	53	564	2	14	7	155	1 817	-3	3		
- 40M Nefrologia	179	-7	50	370	-3	11	8	24	980	-37	3		
50 SILMÄTAUDIT	46 056	3	41	55 210	3	2	69	52 430	59 941	3	1	189 238	415 156
- 50N Neuro-oftalmologia	7		29	7			29	7	7		1		
55 KORVA-, NENÄ- JA KURKKUTAUDIT	41 010	-8	54	45 337	-8	14	31	37 487	62 822	-9	1	184 553	391 646
- 55A Allergologia	3	-77	67	3	-79		42	2	29	71	10		

Taulukko 3. Somaattisen erikoissairaanhoidon potilaat, hoitojaksot, hoitopäivät ja avohoitokäynnit erikoisaloittain 2013

Tabell 3. Specialiserad somatisk vård 2012: patienter, vårdperioder, vårddygn och öppenvårdsbesök indelat efter specialitet

Table 3. Patients, periods of care, care days and outpatient visits in specialised somatic health care by specialty, 2013

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystyksen osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.-Vård- periodernas genoms- nittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
- 55B Audiologia	204	-21	50	216	-21	0	33	201	247	-23	1		
57 FONIATRIA	271	-6	75	296	-9		8	75	2 064	-3	7	8 455	21 769
58 HAMMAS- JA SUUSAIRAUDET	8 171	1	51	9 159	2	7	39	7 925	11 897	-3	1	38 523	105 198
- 58V Suu- ja leukakirurgia	2 514	6	52	2 798	5	10	46	2 501	4 447	-6	2		
58X	9	29	67	9	13		29	8	14	-18	2		
- 58Y Kliininen hammashoito	635	9	55	686	12	1	31	542	708	10	1		
60 IHO- JA SUKUPUOLITAUDIT	2 244	-6	46	2 941	-6	27	63	142	16 632	-7	6	103 723	303 486
- 60A Allergologia	55	34	24	61	39	7	44		162	65	3		
65 SYÖPÄTAUDIT JA SÄDEHOITO	7 267	-1	50	15 913	-4	32	62	386	66 876	-4	4	49 626	513 287
77 NEUROLOGIA	35 029	2	51	44 153	3	73	62	1 076	248 702	-2	6	135 809	295 667
- 77F Geriatria	1			1			88		92		92		
78 LASTENNEUROLOGIA	2 970	-7	60	4 369	-7	12	6	57	10 246	-24	2	26 275	76 428
80 KEUHKOSAIR. JA TUBERKULOOSI	21 548	-9	57	30 035	-8	58	67	702	149 927	-9	5	92 021	229 652
- 80A Allergologia	1	-67		1	-67	100	29		2	-78	2		
90 MUU ERIKOISALA	1		100	1			46		351	-93	351		
93												6	6
94 PERINNÖLLISYSLÄÄKETIEDE	1			1			45	1	2		2	4 321	5 562
95 TYÖLÄÄKETIEDE, TYÖTERV. HUOLT	103	-5	54	104	-10		42		1 082	-25	10	757	1 169
96 FYSIATRIA	2 539	3	46	3 820	5	1	57	4	40 307	-2	11	90 418	228 789
96K	20		15	20			53		128		6		
97 GERIATRIA	118	-36	52	354	-26	11	77		5 534	-35	16	4 814	11 592
98 YLEISLÄÄKETIEDE	5 715	36	45	6 519	38	85	70	39	24 607	61	4	28 340	38 186

Taulukko 4. Perustiedot hoitojaksoista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2013

Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2013

Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2013

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystykse- n osuus- journens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genoms- nittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	21 215	4	51	25 063	4	81	54	876	140 142	2	6	51 341	95 728
A00-A09 Suoliston tartuntataudit	5 462	7	47	5 923	5	90	43	44	19 061	-1	3	12 117	15 089
A15-A19 Tuberkuloosi	310	7	63	480	11	35	60	29	6 833	8	14	634	4 842
A20-A28 Eräät eläinper. bakteeritaudit	21	-67	71	23	-68	70	43	1	98	-70	4	98	166
A30-A49 Muut bakteeritaudit	11 706	2	52	14 077	2	81	63	562	91 971	-1	7	18 087	27 550
A50-A64 Pääas. skup. tartt. infektiot	162	-17	50	183	-15	14	36	114	422	15	2	4 518	8 025
A65-A69 Muut spirokkeettataudit	241	5	47	270	10	31	46	16	929	32	3	1 162	3 538
A80-A89 Keskushermoston virusinfektiot	434	6	48	525	3	79	44	4	3 747	-2	7	628	1 044
A90-A99 Virusver.vuotokuumeet yms.	618	83	62	661	81	93	48	3	2 646	70	4	817	1 048
B00-B09 Rokot ja virusihottumat	505	-14	46	550	-17	81	42	33	2 344	-7	4	3 563	5 709
B15-B19 Viruskasvatulehdus	190	9	65	211	2	46	39	8	623	11	3	2 269	7 632
B20-B24 Immunikato [HIV-tauti]	78	20	65	111	25	37	42	6	974	49	9	2 154	10 373
B25-B34 Muut virustaudit	1 234	7	52	1 286	7	89	23	19	3 952	9	3	3 220	4 894
B35-B49 Sienitaudit	120	25	58	145	25	52	61	19	1 482	55	10	1 810	2 913
B50-B64 Alkueläintaudit	51	-24	78	53	-33	81	36	3	323	-26	6	120	239
B65-B83 Loismatotaudit	23	35	48	34	55	21	36	7	87	-10	3	125	303
B85-B89 Tai, punkki ja muut loistart.	17	-6	59	20	0	40	26		44	-53	2	361	520
B90-B94 Inf. myöhäisvaikutukset	72	6	46	89	5	18	69	2	2 247	264	25	319	535
B95-B97 Tartunnanaiheuttajat	37	3	43	40	5	65	49	3	507	179	13	113	187
B99-B99 Muut tartuntataudit	341	-22	54	371	-18	83	63	2	1 800	-11	5	872	1 042
KASVAIMET	52 952	0	43	91 834	-5	23	61	41 562	373 361	-5	4	184 514	1 004 058
C00-C14 Huulen, suun ja nielun pah.kas	878	-1	63	1 757	-6	17	64	962	9 084	-11	5	2 949	27 088
C15-C26 Ruuansul.elint. pahanlaat.kasv	7 032	0	54	12 577	-6	40	68	4 435	75 854	-4	6	14 676	112 032
C30-C39 Heng.elint. ja rintaont. pah.k	2 734	-2	67	5 052	-7	42	67	908	28 776	-4	6	5 882	53 448
C40-C41 Luun ja nivelruston pah.kasv.	138	5	60	464	-11	21	37	107	2 247	-13	5	429	2 529
C40 Raajan luun/nivelruston syöpä	63	-2	59	192	-34	17	38	42	903	-26	5	236	1 243
C41 Luun/nivelruston syöpä,muut	79	10	61	272	16	23	36	65	1 344	-1	5	206	1 286
C43-C44 Melanooma ja muut pah.ihokasv.	4 004	3	51	4 975	3	5	72	4 209	10 470	0	2	18 142	50 618
C45-C49 Muun pehmytkud.pahanl.kasv.	711	3	46	1 503	-14	30	58	430	7 476	-7	5	1 961	13 706
C50-C50 Nisän pahanlaatuiset kasvaimet	6 855	-4	1	9 124	-8	14	62	6 312	23 829	-12	3	25 269	213 742
C51-C58 Kohd.runk.ser.papill.karsin	2 313	0		4 283	-22	31	65	1 642	17 894	-7	4	7 364	44 806
C60-C63 Miehen skup.elin.pahanl.kasv.	3 001	3	100	4 561	-3	28	67	1 979	16 348	-7	4	21 918	140 809
C64-C68 Virtsaelinten pahanl.kasvaimet	3 055	-2	75	5 344	-2	20	69	2 805	19 107	-9	4	9 634	38 040
C69-C72 Keskusher. pahanl.kasvaimet	943	-3	57	2 467	-1	27	41	721	12 583	-4	5	2 637	21 299
C73-C75 Endokr.elint.pahanl.kasvaimet	733	-3	33	1 345	0	8	47	453	4 281	-3	3	3 453	12 766
C76-C80 Pahanl.kasv.sijainti.epäselvä	1 990	39	48	3 179	42	29	65	694	13 881	21	4	4 269	20 148
C81-C96 Verta muod.kud.pahanl.kasv.ym	3 559	-2	55	12 525	-11	24	57	586	68 694	-5	6	14 095	107 222
D00-D09 Ca in situ	776	-9	10	905	-10	2	62	814	1 803	-11	2	4 811	13 692
D10-D36 Hyvänlaatuiset kasvaimet	10 931	-2	33	12 223	-2	7	50	9 851	27 640	-7	2	47 819	75 947
D37-D48 Epäselvät kasvaimet	7 387	4	48	9 550	4	23	62	4 654	33 394	2	4	23 008	56 166
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	4 780	-2	43	6 485	-4	61	60	285	23 650	-10	4	22 540	60 774
D50-D53 Ravitsemusperäiset anemiat	1 600	-6	38	1 809	-7	70	68	40	5 990	-6	3	5 681	10 112

Taulukko 4. Perustiedot hoitajaksoista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2013

Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2013

Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2013

	Potilaita- Patienten- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystykse- n osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genoms- nittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
D55-D59 Hemolytyttiset anemiat	164	-7	46	318	-5	43	46	21	1 211	-13	4	959	3 695
D60-D64 Aplastiset ja muut anemiat	1 769	-2	45	2 350	-3	63	68	44	7 607	-10	3	5 872	10 815
D65-D69 Hyttymishäiriöt yms.	558	-3	55	801	-6	62	44	70	3 059	-4	4	3 467	12 476
D70-D77 Muut veren sairaudet	532	17	39	663	7	64	52	45	3 540	16	5	3 122	7 517
D80-D89 Eräät immuunijärj. häiriöt	300	-8	42	544	-11	27	40	65	2 243	-43	4	4 839	16 159
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	11 969	0	41	14 358	0	50	50	3 941	54 054	-2	4	74 613	227 820
E00-E07 Kilpirauhasen sairaudet	1 714	-2	18	1 843	0	11	55	1 462	3 882	-2	2	12 419	32 385
E10-E14 Diabetes	4 560	-4	57	5 673	-3	60	41	612	25 893	-4	5	31 240	120 632
E15-E16 Muut gluk.&haim.endokr.häir	324	8	52	380	6	63	41	7	1 384	24	4	706	1 238
E20-E35 Muiden umpirauhasten sairaudet	801	-16	31	920	-18	24	52	471	2 525	-24	3	11 381	23 672
E40-E46 Aliravitsemus	31	-28	39	36	-39	56	45	2	208	-36	6	199	374
E50-E64 Muut ravinnonpuutostilat	77	-6	61	86	-9	66	59	2	811	38	9	355	499
E65-E68 Lihavuus yms.	1 539	-3	27	1 732	-1	9	49	1 300	4 747	-3	3	11 018	29 648
E70-E90 Aineenvaihduntahäiriöt	3 051	15	39	3 688	13	78	63	85	14 604	3	4	10 282	19 372
PSYKIATRIA	7 961	3	63	9 579	3	69	43	309	41 118	-7	4	43 554	93 258
F00-F03 Dementia	703	-3	44	771	-9	79	80	6	10 318	-15	13	5 360	8 524
F04-F09 Muut elimelliset aivo-oireyhtymät	303	-12	53	326	-14	83	70	3	1 816	-1	6	1 927	2 746
F10-F19 Lääkk.ja päiht.aivo-oireyht.	3 849	8	78	4 723	7	93	50	19	12 411	0	3	8 136	11 734
F20-F29 Skitsofreniat	270	21	49	287	20	81	54	6	1 225	-12	4	1 508	1 914
F30-F39 Mielialahäiriöt	566	16	36	635	14	67	45	3	2 218	-10	4	3 028	4 679
F40-F48 Neuroosit ja psykosom. häiriöt	440	4	34	493	2	61	40	34	1 862	5	4	3 820	6 411
F50-F59 Som.sair.liitt.käyt.oireyht	433	13	28	609	27	37	18	1	4 625	31	8	2 072	6 977
F60-F69 Aikuisiän pers.ja käyt.häiriöt	167	14	51	182	8	16	30	143	651	-5	4	708	2 205
F70-F79 Älyllinen kehitysvammaisuus	207	-6	61	249	-5	9	10	13	1 054	14	4	2 128	4 876
F80-F89 Psykkisen kehityksen häiriöt	920	-16	73	1 063	-13	3	6	64	4 408	-26	4	11 056	30 476
F90-F98 Laps./nuor. alkavat psyk.häir	199	-9	56	239	-14	41	8	17	525	-55	2	5 810	12 684
F99-F99 Mielenterveyden häiriö NAS	2	-50	50	2	-50	50	42	5	25	3	31	32	
HERMOSTON SAIRAUDET	30 695	4	46	39 342	3	41	55	13 495	142 715	0	4	136 479	308 285
G00-G09 Keskusherin. tulehdussairaudet	365	-20	51	587	-13	51	48	57	7 085	6	12	679	1 956
G10-G13 Keskusherin. syst. atrofiat	487	-4	48	980	-2	20	62	64	14 130	13	14	1 402	5 443
G20-G26 Ekstrapyr. häir. & liikehäir	1 231	9	53	2 015	17	35	65	382	13 901	24	7	14 085	36 811
G20 Parkinsonin tauti	901	6	56	1 557	15	34	68	320	11 239	31	7	8 809	22 780
G30-G32 Muut herm. rappeutumissair.	515	8	48	558	5	80	77	8	6 968	84	13	4 955	8 171
G35-G37 Keskusherin demyel. sairaudet	720	8	31	1 152	1	39	43	59	5 304	8	5	6 882	26 345
G40-G47 Ajoitt./kohtauks. häiriöt	13 785	2	51	16 824	1	70	55	600	48 402	-5	3	78 515	153 403
G50-G59 Hermojen,-juur. & punost.sair	10 592	9	37	12 249	8	4	55	11 302	14 958	9	1	20 171	40 630
G60-G64 Moniherm./muu äär.herm.sair	369	8	56	757	17	31	56	30	5 657	26	8	3 457	8 632
G70-G73 Hermo-lihasliit./lihasten sair	866	6	63	1 133	-2	55	56	91	8 482	-24	8	3 203	7 646
G80-G83 CP ja muut halvausoireyhtymät	772	-7	56	1 082	-7	25	26	111	5 107	-54	5	3 444	10 047
G90-G99 Muut hermostosairaudet	1 378	-4	50	2 005	-8	34	51	791	12 721	3	6	4 633	9 201
SILMÄTAUDIT	47 010	3	40	55 563	2	3	70	52 522	61 125	1	1	149 183	342 312
H00-H06 Luom./kyynel./silmäkuop.sair	5 418	13	36	5 783	12	3	61	5 028	6 194	11	1	15 589	24 916

Taulukko 4. Perustiedot hoitajaksoista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2013

Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2013

Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2013

	Potilaita- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystykse- n osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genoms- nittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
H10-H13 Sidekalvon sairaudet	257	-16	54	263	-18	9	59	231	284	-28	1	5 264	7 024
H15-H22 Sclera/cornea/iris sair.	791	-7	54	1 019	-5	14	52	767	1 917	-2	2	16 468	46 379
H25-H28 Mykiön sairaudet	34 289	1	39	39 688	0	0	74	39 356	39 955	0	1	26 589	31 922
H30-H36 Suonikalvon/verkkokalvon sair	3 517	10	53	4 221	10	7	64	3 853	5 899	4	1	36 743	113 094
H40-H42 Glaukooma	1 597	3	39	2 149	6	10	68	1 804	2 771	5	1	29 589	62 929
H43-H45 Lasiaisen ja silmämunan sair	468	-4	52	539	-2	13	64	472	1 046	-8	2	6 926	11 100
H46-H48 Näköhermon/näköradaston sair	149	15	35	162	10	48	39	10	395	7	2	1 813	4 017
H49-H52 Silmäliikk.häir & taittovirh.	1 070	-4	47	1 146	-1	8	35	977	1 431	-2	1	15 064	22 800
H53-H54 Näköhäiriöt ja sokeus	505	8	46	527	8	83	56	14	1 128	4	2	10 672	16 242
H55-H59 Muut silmän/apuelinten sair	61	45	46	66	50	58	36	10	105	7	2	1 238	1 889
KORVATAUDIT	13 376	-14	56	14 220	-15	14	16	11 624	17 256	-15	1	85 348	161 656
H60-H62 Ulkokorvan sairaudet	387	-12	61	405	-12	45	48	180	917	-5	2	4 837	9 855
H65-H75 Välikorvan ja kartiolis. sair	11 026	-16	58	11 714	-16	5	7	10 760	12 531	-17	1	23 253	43 994
H80-H83 Sisäkorvan sairaudet	1 547	-1	40	1 627	-3	72	59	365	3 075	0	2	8 098	12 310
H90-H95 Muut korvasairaudet	447	-19	51	474	-19	18	40	319	733	-37	2	53 055	95 497
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	83 251	0	53	122 344	-1	54	69	33 688	557 339	-5	5	193 952	379 448
I00-I02 Äkillinen reumakuume	3	-57	100	4	-56	50	6		14	-77	4	15	26
I05-I09 Pitkäaik. reum. sydänsairaudet	25	-11	32	30	-6	43	61	4	168	9	6	123	164
I10-I15 Verenpainesairaudet	2 708	6	40	2 910	6	67	71	108	10 452	0	4	16 035	28 574
I20-I25 Iskeemiset sydänsairaudet	20 292	-1	64	28 563	-4	54	71	10 232	110 874	-7	4	32 942	51 946
I30-I52 Muut sydänsairaudet	30 886	1	52	44 369	-1	61	71	7 088	185 875	-3	4	90 710	161 514
I60-I69 Aivoverisuonien sairaudet	14 069	-2	53	19 108	-2	65	69	2 059	148 312	-6	8	21 713	40 726
I70-I79 Perif. valtimosairaudet	8 270	4	61	13 088	3	27	73	7 056	61 474	-1	5	19 701	43 963
I80-I89 Laskim./imusuo./imusolm. sair	9 312	-3	37	10 187	-3	22	56	7 064	20 749	-10	2	28 501	45 013
I95-I99 Muut verenkiertoelinten sair	508	-3	49	556	-5	86	73	20	2 070	-4	4	1 006	1 301
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	51 767	-7	54	64 817	-7	61	47	17 665	240 581	-7	4	143 074	282 402
J00-J06 Ylihengityst. äkill. infektiot	5 089	-7	49	5 451	-6	75	25	1 057	11 226	-8	2	24 987	33 808
J09-J18 Influenssa ja keuhkokuume	17 793	-6	56	21 425	-7	86	63	283	117 421	-7	6	23 714	31 726
J20-J22 Muu äkill. alahengityst. inf.	5 312	-8	58	6 164	-5	94	25	12	17 732	-10	3	8 790	11 558
J40-J47 Pitkäaik. alahengityst. sair	5 815	-5	54	8 165	-6	73	62	94	35 839	-8	4	51 286	103 361
J60-J70 Ulkoisten tek. aih. keuhkosair	642	-4	62	761	-7	72	64	39	4 900	-13	6	1 302	2 135
J80-J84 Keuhkojen välikud. sairaudet	793	-5	53	1 114	-9	50	71	81	6 649	-13	6	3 573	9 761
J85-J86 Alahengityst. märk/nekr. tilat	448	11	71	818	20	42	61	292	6 642	16	8	479	1 159
J90-J94 Muut keuhkopussisairaudet	1 753	3	64	2 569	1	56	66	431	12 255	4	5	4 399	8 119
J95-J99 Muut hengityselinten sairaudet	1 136	-2	50	1 562	-5	39	67	107	8 384	-13	5	2 643	4 406
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	68 939	0	55	86 296	-1	46	54	47 659	263 536	-2	3	164 018	357 431
K00-K14 Suun/sylkirauh/leukojen sair.	8 129	1	49	9 004	2	9	38	7 299	11 745	1	1	33 379	86 631
K20-K31 Esofag/ventr/duoden sair	4 124	-4	55	4 899	-4	57	59	1 457	17 807	1	4	24 256	35 663
K35-K38 Umpilisäkkeen sairaudet	6 339	1	53	6 737	0	90	39	5 898	17 709	2	3	5 619	6 663
K40-K46 Tyrät	16 548	0	77	17 753	1	10	54	16 212	28 827	2	2	19 647	26 847
K50-K52 Ei-infekt suolitulehdukset	2 738	-3	51	3 878	-10	48	40	687	17 063	-1	4	26 976	88 980
K55-K63 Muut suolisairaudet	12 957	3	45	15 906	1	63	61	5 802	61 738	-3	4	34 529	52 908

Taulukko 4. Perustiedot hoitajaksoista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2013

Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2013

Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2013

	Potilaita- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystykse- n osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genoms- nittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
K65-K67 Vatsakalvon sairaudet	475	11	48	634	10	60	60	242	5 097	10	8	457	716
K70-K77 Maksan sairaudet	2 414	-4	59	3 951	-3	59	58	166	20 717	-5	5	6 607	16 019
K80-K87 Sappirak/-teiden/haiman sair	14 098	-2	45	19 720	-3	53	58	9 682	68 898	-6	4	15 731	27 516
K90-K93 Muut ruuansulatuselinten sair	3 237	1	54	3 814	2	77	62	214	13 935	10	4	10 001	15 488
IHOTAUDIT	7 685	-2	55	9 431	-3	39	48	4 534	40 174	-6	4	83 306	245 825
L00-L08 Ihon ja ihonalaiskudoksen inf	3 139	-3	64	3 584	-4	56	40	1 982	12 949	-7	4	8 710	15 186
L10-L14 Rakkulaihottumat	138	-12	41	180	-10	33	70	5	1 135	-15	6	1 378	4 659
L20-L30 Dermatiitit ja ekseemat	1 136	-4	50	1 367	-6	34	47	17	5 846	-8	4	29 773	92 467
L40-L45 Näppyli./suomuil. ihottumat	259	-11	57	342	-14	24	58	32	1 753	-12	5	10 853	56 830
L50-L54 Nokkosihottuma/ihonpunoitustil	344	8	41	368	7	86	39	3	1 121	1	3	4 525	9 590
L55-L59 Säteilöön liittyvät ihosair.	78	-15	24	82	-17	6	58	62	137	-29	2	10 811	17 846
L60-L75 Ihon lisäelinten sairaudet	779	-8	58	820	-9	4	39	767	1 050	-15	1	8 165	16 240
L80-L99 Muut ihon sairaudet	1 910	5	47	2 688	4	25	61	1 666	16 183	-2	6	14 014	33 007
TUKI&LIUK.ELIN JA SIDEK.SAIR	79 207	-2	44	91 842	-3	12	56	71 556	233 268	-6	3	260 439	631 761
M00-M25 Nivelssairaudet	45 918	-5	40	52 137	-6	6	58	43 970	130 958	-8	3	136 714	312 696
M30-M36 Muut systeemiset sidekudossair	1 038	-7	37	1 385	-20	44	60	195	7 022	-9	5	10 165	32 140
M40-M54 Selkäsairaudet	13 977	3	47	17 224	2	31	55	9 598	60 234	-1	4	75 250	176 795
M60-M79 Pehmytkudossairaudet	16 437	-1	51	17 604	-1	8	53	15 306	23 579	-2	1	50 637	88 284
M80-M94 Luu- ja rustosairaudet	2 439	5	48	2 836	5	21	45	1 970	9 502	-5	3	9 002	19 439
M95-M99 Muu tuki-&liik.el./sidekud.sair	552	7	50	656	8	25	56	517	1 973	6	3	1 299	2 407
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	44 569	-2	36	53 459	-2	34	56	30 936	137 314	-3	3	134 347	395 300
N00-N08 Munuaiskerässairaudet	1 045	7	64	1 791	1	36	48	335	10 684	5	6	6 320	83 007
N10-N16 Tubulointerstit.munuaissairaudet	7 751	2	40	9 281	2	81	59	682	37 568	-2	4	11 891	23 520
N17-N19 Munuaisten vajaatoiminta	2 324	3	61	3 255	6	50	66	598	17 653	-2	5	8 295	75 000
N20-N23 Virtsakivitauti	2 340	2	70	3 490	5	50	56	1 858	7 153	3	2	4 961	9 816
N25-N29 Muut mun/virtsanjoh. sairaudet	209	7	54	243	13	32	60	81	898	37	4	1 026	1 950
N30-N39 Muut virtsaelinten sairaudet	6 205	-8	32	6 992	-8	45	67	3 076	18 175	-11	3	22 380	38 944
N40-N51 Miehen sukup.elinsairaudet	7 779	1	100	8 551	1	17	54	7 030	15 835	-3	2	25 183	38 150
N60-N64 Nisän sairaudet	2 594	-7	8	2 710	-7	4	47	2 530	3 377	-9	1	6 875	11 279
N70-N77 Naisen lantion tulehdussair.	990	-5		1 093	-5	56	39	537	2 511	3	2	4 564	6 363
N80-N98 Naisen sukup. ei-tulehd. sair.	14 219	-5		15 477	-4	8	51	13 697	22 269	-7	1	50 549	105 696
N99-N99 Muut virtsa- ja sukup. sair.	531	2	21	576	4	8	67	512	1 191	13	2	936	1 575
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	64 329	-3		72 440	-3	72	30	41 578	226 684	-3	3	57 663	141 164
O00-O08 Kesken päättynyt raskaus	6 496	-6		7 228	-6	35	29	4 157	8 113	-7	1	18 372	29 328
O10-O16 Obst. turv./prot.uria/verenp.	1 054	-13		1 335	-12	70	30	291	4 517	-13	3	3 288	6 522
O30-O48 Rask aik. sikiön tutk/hoito	4 713	-2		5 766	-2	64	30	1 907	20 098	0	4	23 680	49 299
O60-O75 Supistustoim/synn. kompl.	5 721	-4		5 844	-5	75	30	5 203	22 674	-5	4	1 568	2 177
O80-O84 Synnytys	48 838	-2		48 935	-2	78	30	28 955	162 160	-3	3	1 348	1 387
O95-O99 Muut synn. häiriöt	716	-1		761	-1	37	31	474	2 159	0	3	6 271	11 757
NEONATOLOGIA	8 268	-6	57	9 240	-6	57	0	192	70 531	-4	8	6 407	14 698
P00-P04 Äidin/rask./synn.vaik.sikiöön	292	6	58	298	6	65	0	6	2 056	41	7	159	245
P05-P08 Rask.keston/sik.kasv. häiriöt	1 924	-4	54	2 242	-3	60	0	76	44 348	-5	20	1 421	4 331

Taulukko 4. Perustiedot hoitojaksoista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2013

Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2013

Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2013

	Potilaita- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystykse- n osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genoms- nittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käynnejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
P10-P15 Syntymävammat	90	5	43	115	13	14	5	51	315	58	3	623	1 422
P20-P29 Perinat.heng/verenkiert. sair.	2 377	-6	58	2 547	-5	61	0	21	10 326	9	4	581	1 259
P35-P39 Perinat. infektiot	1 525	-2	59	1 559	-3	47	0	5	6 209	-3	4	660	1 739
P50-P61 Sik/vastasynt.vuoto/verisair.	951	-3	58	1 065	-4	55	0	1	2 144	-8	2	2 147	3 830
P70-P74 Sik/vastas.end/metab.ohim.sair	996	-19	56	1 024	-20	56	0	3	3 463	-26	3	92	192
P75-P78 Sik/vastas.ruuansul.elinsair.	37	12	57	48	12	48	0	12	256	-44	5	60	113
P80-P83 Sik/vastas iho&lämmönsäätely	33	-3	73	35	3	40	1	13	50	-58	1	77	97
P90-P96 Muut perinat. alkavat häiriöt	285	-8	54	307	-13	65	0	4	1 364	-29	4	1 002	1 470
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIKK	7 377	-1	55	10 084	-1	12	15	5 803	34 899	1	4	33 887	90 361
Q00-Q07 Hermoston epämuodostumat	302	-12	46	501	-21	21	13	129	1 681	-28	3	1 186	3 352
Q10-Q18 Silm/korv/kasv/kaulan epämuod.	1 049	-5	49	1 192	-4	3	14	795	1 347	-9	1	2 970	5 682
Q20-Q28 Verenkiertoelinten epämuod.	1 103	-2	50	1 643	-2	19	21	641	9 124	1	6	8 852	16 229
Q30-Q34 Hengityselinten epämuodostumat	157	19	52	240	28	19	15	87	1 398	4	6	368	875
Q35-Q37 Huulihalkio ja suulakihalkio	413	6	54	554	3	5	5	376	1 485	6	3	1 655	4 124
Q38-Q45 Muut ruuansulatuselinten epäm.	856	1	65	1 281	7	17	10	744	5 013	19	4	1 805	3 728
Q50-Q56 Sukupuolielinten epämuod.	1 363	-6	68	1 485	-6	3	14	1 332	2 461	-14	2	3 445	4 569
Q60-Q64 Virtsaelinten epämuodostumat	493	-3	57	729	-1	21	35	360	3 336	1	5	3 259	21 868
Q65-Q79 Lihasten ja luiden epämuod.	1 037	4	53	1 413	0	7	12	903	4 339	-3	3	6 261	14 320
Q80-Q89 Muut epämuodostumat	621	14	37	866	14	12	17	418	3 472	32	4	4 308	12 549
Q90-Q99 Muut kromosomipoikkeavuudet	133	-1	50	180	-7	28	8	18	1 243	-21	7	1 450	3 065
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	45 385	2	48	52 271	2	69	56	6 787	117 464	-2	2	248 497	399 552
R00-R09 Verenkiert/heng oir/sair.merk.	10 230	-1	51	11 047	-1	66	60	1 234	20 911	-4	2	59 171	82 608
R10-R19 Ruuansul/vatsa. oir/sair.merk	11 438	1	37	12 983	1	75	48	1 662	27 900	-4	2	60 150	87 853
R20-R23 Ihon oir/sair.merkit	1 386	-10	45	1 447	-10	29	48	899	2 231	-15	2	10 485	15 275
R25-R29 Herm/lihaks/luu oir/sair.merk	1 144	11	46	1 281	10	71	49	33	3 496	0	3	12 933	21 329
R30-R39 Virtsael oir/sair.merk	3 628	5	74	4 494	4	51	70	1 132	11 591	3	3	16 629	27 245
R40-R46 Psyykk. oir/sair/merk	3 773	5	45	4 025	4	90	66	31	9 729	4	2	22 187	31 217
R47-R49 Puhe/ääni oir/sair.merk	177	22	40	191	23	67	59	25	498	-6	3	4 659	9 929
R50-R69 Yleiset oir/sair.merk.	12 453	5	50	13 875	4	79	51	1 222	32 839	-2	2	56 752	84 351
R70-R79 Verituk.poikk. löyd.	575	-7	60	637	-5	40	59	32	2 063	4	3	6 265	8 943
R80-R82 Virtsatuk. poikk. löyd.	71	-8	61	80	-2	19	57	9	139	5	2	498	869
R83-R89 Muiden näytt. poikk. löyd.	234	10	11	245	11	7	53	176	308	-5	1	10 696	13 822
R90-R94 Radio/toim.tuk. poikk.löyd	1 640	-4	54	1 949	-3	21	66	331	5 668	6	3	9 096	15 323
R95-R99 Epätäyd.määr. kuolemansyyt	17	-23	47	17	-23	82	69	1	91	-24	5	786	788
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	86 199	2	54	103 633	1	56	50	65 602	337 900	-3	3	183 310	366 162
S00-S09 Pään vammat	9 519	4	62	11 836	3	74	50	3 183	40 939	-2	4	29 977	47 814
S10-S19 Kaulan vammat	1 062	-4	62	1 388	-3	73	51	356	12 034	-17	9	3 560	6 760
S20-S29 Rintakehän vammat	2 358	-1	64	2 650	-4	83	55	341	12 298	-12	5	5 371	7 404
S30-S39 Vats/alasel/lanner/lant. vamm.	2 922	3	52	3 310	0	83	54	663	16 005	-5	5	6 001	9 253
S40-S49 Hartiansseud/olkavarren vamm.	10 485	3	62	11 628	4	33	49	9 419	20 629	1	2	18 588	37 355
S50-S59 Kyynärnive/kyynärvarr. vamm.	6 129	6	43	6 981	6	62	43	6 014	12 085	-2	2	17 048	36 688
S60-S69 Ranteen ja käden vammat	6 680	5	69	7 320	4	42	40	6 636	10 372	4	1	22 561	44 632



Taulukko 4. Perustiedot hoitajakoista ja avohoitokäynneistä diagnoosiryhmittäin 2013

Tabell 4. Basuppgifter om vårdperioder och öppenvårdsbesök per diagnosgrupp 2013

Table 4. Basic data on periods of care and outpatient visits by diagnosis group, 2013

	Potilaita- Patienter-	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystykse- n osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genoms- nittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
S70-S79 Lonkan ja reiden vammat	9 695	1	37	11 354	0	80	73	8 705	54 995	-5	5	12 923	21 213
S80-S89 Polven ja säären vammat	19 336	1	57	21 372	0	37	44	18 555	49 557	-4	2	28 604	63 725
S90-S99 Nilkan/jalkater. vamm.	2 379	6	59	2 683	6	39	39	2 060	6 618	0	3	12 304	19 978
T00-T07 Useiden kehonosien vammat	48	0	69	48	-9	94	41	5	93	-56	2	272	322
T08-T14 Vamma NAS	79	-34	61	84	-36	80	55	26	338	-27	4	473	600
T15-T19 Luonn.auk. vierases.vaik.	769	3	61	824	3	72	33	276	1 182	7	1	4 573	5 606
T20-T32 Palovammat ja syöpymät	880	5	70	1 132	2	67	36	553	6 486	3	6	2 674	7 072
T33-T35 Paleltumavammat	65	-29	74	84	-40	55	51	36	397	-43	5	124	278
T36-T50 Lääkkeiden/biol.ain. myrk.	3 376	-6	43	3 886	-8	91	38	16	6 761	-8	2	5 299	6 518
T51-T65 Ei-lääket. ain. myrkk.	797	-4	57	826	-8	93	31	4	1 413	-20	2	1 478	1 991
T66-T78 Muut ulk. syiden vaik.	1 051	10	55	1 112	9	92	38	16	1 782	4	2	4 351	5 891
T79-T79 Vamman varhaiset komplikaatiot	175	16	59	210	16	64	52	114	1 441	30	7	328	552
T80-T88 Muu Lääket. hoidon kompl.	9 434	2	43	12 543	2	53	61	7 152	68 741	0	6	16 816	32 446
T90-T98 Ulk. syiden seur.myöh.vaik.	2 067	-3	60	2 362	-3	4	43	1 472	13 734	6	6	4 728	10 064
MUITA TEKIJÖITÄ	12 378	2	41	14 259	3	28	40	4 850	45 384	23	3	358 238	691 763
Z00-Z13 Yht.otto tutkimuksia varten	3 110	-4	49	3 306	-4	40	27	254	5 105	-5	2	194 589	270 126
Z20-Z29 Tartuntat. mahd. terveysvaarat	60	0	45	63	-9	40	13	5	189	9	3	4 466	6 996
Z30-Z39 Hedelmällisyyskys. yht.otot	5 081	-2	32	5 296	-1	30	33	3 133	7 551	-1	1	81 640	167 097
Z40-Z54 Yht.otto erit.tp:n/ter.h.takia	2 070	23	43	2 636	25	13	55	727	19 317	73	7	32 820	104 907
Z55-Z65 Sosioekon/psykosos terveysvaar	116	16	20	124	20	48	30	11	282	22	2	2 211	2 984
Z70-Z76 Muu yht.otto terv.palv.	301	-22	51	544	-4	42	57	9	3 427	22	6	39 360	61 930
Z80-Z99 Anamneesiin liitt. terveysvaar	1 690	6	53	2 290	7	18	52	711	9 513	0	4	34 350	77 723
ZA0-ZB9 Lokalisaatiokoodit	13	-13	46	13	-13	85	65	2	27	-10	2	1 453	1 599
EI TIETOA - VIRH. KOODI	354	490	49	410	521	26	44	104	2 185	356	5	196 364	424 930

Taulukko 5. Perustiedot palvelualan, saapumistavan, tulopaikan, lähettäjän ja jatkohoidon mukaan ryhmiteltynä 2013

Tabell 5. Basuppgifter 2013 indelade efter serviceområde, ankomstsätt, inskrivningsplats, remittent ("sändare") och fortsatt vård

Table 5. Basic data for 2013, grouped according to service branch, admission type, admission location, referring party and further treatment

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperio- der-care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genoms- nittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
<b>PALVELUALA-SERVICEBRANSCH</b>													
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	480 697	-2	43	738 717	-2	56	55	263 856	2 910 582	-4	4		
2 Päiväkirurgia	186 274	1	47	203 494	1	0	49	191 712	203 494	1	1		
6 Kuntoutus	3 004	26	51	4 759	25	0	49		46 604	-2	10		
91 Päivystyskäynti												589 014	884 802
92 Ajanvaraus, ensikäynti												843 187	1 127 332
93 Ajanvaraus, uusintakäynti												1 193 586	4 525 072
94 Konsultaatiokäynti												102 052	177 482
<b>SAAPUMISTAPA-ANKOMSTSÄTT</b>													
YHTEENSÄ	638 144	-1	44	946 970	-2	44	53	455 568	3 160 680	-3	3	1 713 031	6 714 688
1 Päivystys	310 147	1	43	412 771	1	100	54	95 049	1 682 402	-1	4	237 850	352 269
2 Hoidonvaraus	364 123	-1	46	449 853	-2		52	342 878	930 608	-4	2	722 668	2 729 833
3 Siirto poliklinikalta	27 104	-17	39	29 628	-20		50	9 274	110 695	-25	4	1	1
4 Erikoisalsiirto	19 750	-1	54	23 933	-3		55	4 040	173 515	-10	7	1	1
5 Sairaalsiirto	22 273	-2	51	27 723	-2		63	2 667	249 036	1	9		
6	171	-1	51	173	-5		37	53	955	-19	6		
9 Muu tapa	2 638	9	46	2 880	8		51	1 607	13 275	27	5		
- Ei tietoa	9	-97	67	9			55		194	-90	22	982 999	3 632 584
<b>MISTÄ TULI-VARIFRÅNKOM</b>													
1 LAITOS	73 297	-2	51	99 989	-3	48	62	17 702	671 199	-6	7	42 319	71 043
11 Sairaala	43 444	-4	52	56 116	-5	41	59	9 512	424 303	-6	8	28 996	49 145
12 Terveyskeskus	19 553	-1	49	22 072	0	85	68	4 839	107 328	0	5	15 442	19 365
13 Vanhainkoti,vastaava	1 802	-13	37	2 042	-14	85	83	398	10 368	-8	5	418	505
14 Kehitysvammalaitos	306	15	62	395	18	78	47	79	1 376	9	4	56	64
15 Päihdehuollon laitos	129	10	84	136	3	90	53	16	571	-1	4	103	116
16 Kuntoutuslaitos	321	-9	60	357	-11	78	75	41	2 705	-25	8	70	86
17	45	-26	40	46	-26	74	79	3	233	17	5	2	2
18 Muu laitoshoido	654	0	54	680	0	71	64	196	2 838	6	4	149	165
2 KOTI	594 183	-3	43	825 016	-3	44	53	424 061	2 424 631	-3	3	919 096	3 525 097
21 Kotihoito	8 819	-6	40	10 888	-5	79	75	1 272	70 265	0	7	118	128
22 Koti	181 484	0	43	231 110	0	44	53	122 148	638 988	-1	3	471	1 474
23 Vanhusten ymp.vrk palv.as.	3 458	-4	34	4 149	-4	86	83	777	18 467	-14	5	163	235
24 Keh.vamm. autettu asuminen	371	10	61	428	3	71	51	84	1 447	-3	3	18	19
27 Muu ymp.vrk palveluasuminen	5 060	3	55	5 330	3	92	59	1 172	26 612	0	5	4 273	4 487
3 VASTASYNTYNYT	5 090	-12	56	5 197	-13	90	0	162	45 428	-14	9	167	168

Taulukko 5. Perustiedot palvelualan, saapumistavan, tulopaikan, lähettäjän ja jatkohoidon mukaan ryhmiteltynä 2013

Tabell 5. Basuppgifter 2013 indelade efter serviceområde, ankomstsätt, inskrivningsplats, remittent ("sändare") och fortsatt vård

Table 5. Basic data for 2013, grouped according to service branch, admission type, admission location, referring party and further treatment

	Potilaita- Patienter- Patients	Muutos- Ändring- change %	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Jaksot- vårdperio- der-care episodes	Muutos- Ändring- Change %	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder- avg. Age	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Muutos- Ändring- Change %	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genoms- nittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
- Ei tietoa	15 023		45	16 768		1	51	13 643	19 422	874	1	852 991	3 118 380
<b>LÄHETTÄJÄ-SÄNDARE</b>													
1 Terveyskeskus	291 479	-4	42	380 211	-5	49	53	174 542	1 241 723	-7	3	407 322	1 221 099
2 Muu sairaala kuin tk	48 553	2	50	65 080	2	29	57	26 656	370 958	-2	6	61 419	208 477
3 Saman sairaalan muu yksikkö	60 793	4	49	82 530	2	23	54	36 924	319 277	-1	4	55 451	215 749
4 Työterveyshuolto	13 941	8	42	15 349	8	15	49	12 163	25 063	6	2	23 460	58 558
5 Mielenterveyden avohoitoyks.	49	36	41	50	35	14	47	17	179	127	4	103	222
6 Sosiaalihuollon laitos/yks.	591	-5	46	645	-3	20	44	435	1 504	22	2	1 076	2 525
7 Yksityinen terveydenhuolto	142 211	-1	45	162 872	-1	10	53	136 100	263 124	-3	2	142 338	389 657
8 Muu lähettäjä	10 307	3	46	13 165	6	13	56	6 809	49 552	0	4	24 310	44 417
9 Ilman lähetettä	94 563	1	48	129 974	0	84	56	25 173	505 857	-1	4	93 047	263 236
- Ei tietoa	73 142	2	42	97 094	1	63	49	36 749	383 443	0	4	1 179 513	4 310 748
<b>JATKOHOITO-FORTSATT VÅRD</b>													
YHTEENSÄ	638 144	-1	44	946 970	-2	44	53	455 568	3 160 680	-3	3	1 713 031	6 714 688
1 LAITOS	208 222	6	46	308 907	6	49	59	123 618	1 386 427	5	5	538 978	1 566 118
11 Sairaala	142 865	7	49	199 046	7	40	54	85 103	764 278	6	4	468 110	1 284 342
12 Terveyskeskus	59 387	6	41	71 214	6	69	67	24 604	348 921	3	5	48 651	58 237
13 Vanhainkoti,vastaava	2 585	-12	38	2 951	-13	73	82	514	30 826	26	10	896	1 249
14 Kehitysvammalaitos	313	6	60	390	5	62	44	87	1 305	-10	3	119	130
15 Päihdehuollon laitos	335	14	82	366	13	87	47	20	1 098	-28	3	159	167
16 Kuntoutuslaitos	1 058	18	50	1 164	16	59	74	310	11 673	10	10	248	257
17	257	-14	47	271	-16	58	72	66	1 770	8	7		
18 Muu laitoshoido	1 021	7	51	1 074	10	52	63	289	7 808	2	7	761	773
2 KOTI	474 617	-6	43	610 477	-7	42	50	316 546	1 663 444	-10	3	796 394	2 201 405
21 Kotihoito	9 902	-5	43	11 978	-5	56	72	1 794	90 649	-6	8	2 721	3 970
22 Koti	312 166	0	42	399 136	0	44	50	205 615	1 094 706	-2	3	470 361	1 537 515
23 Vanhusten ymp.vrk palv.as.	3 783	-2	38	4 405	-3	71	81	808	27 543	-15	6	169	170
24 Keh.vamm. autettu asuminen	416	14	56	489	11	65	49	88	1 807	5	4	17	22
27 Muu ymp.vrk palveluasuminen	1 504	5	54	1 680	5	66	64	250	11 406	14	7	1 015	1 026
3 KUOLLUT	10 570	-5	55	10 571	-5	74	74	1 636	90 381	-1	9	647	649
- Ei tietoa	15 270		45	17 015		1	51	13 768	20 428	359	1	840 675	2 946 516

Taulukko 6. Aikasarja 2002–2013, perustiedot koko maa ja palvelualan mukaan ryhmiteltynä  
Tabell 6. Tidsserie 2002–2013, basuppgifter om hela landet och indelat efter serviceområde  
Table 6. Time series 2002–2013, basic data grouped according to whole country and service branch

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Päivystyksen osuus-jourens andel- %	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder-episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård-periodernas genomsnittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen-vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
KOKO MAA											
Yhteensä	2002	660 915	43	51	1 025 099	42	420 877	4 196 076	4		
Yhteensä	2003	659 576	43	51	1 024 362	42	418 580	4 098 138	4		
Yhteensä	2004	657 997	43	52	1 030 077	42	417 548	4 028 400	4		
Yhteensä	2005	670 314	43	52	1 038 722	41	443 150	3 966 344	4		
Yhteensä	2006	662 276	43	52	1 019 616	42	436 781	3 916 838	4	1 551 558	5 417 424
Yhteensä	2007	654 857	44	52	1 001 007	43	429 913	3 810 508	4	1 569 351	5 551 256
Yhteensä	2008	654 372	44	52	995 100	42	440 296	3 611 158	4	1 615 341	5 923 244
Yhteensä	2009	646 097	44	52	976 231	43	436 094	3 472 948	4	1 615 937	6 005 332
Yhteensä	2010	647 679	44	53	972 855	43	449 845	3 407 312	4	1 626 760	6 252 534
Yhteensä	2011	652 753	44	53	975 082	43	457 833	3 345 686	3	1 669 407	6 440 217
Yhteensä	2012	644 153	44	53	962 065	42	460 620	3 270 978	3	1 677 326	6 553 570
Yhteensä	2013	638 144	44	53	946 970	44	455 568	3 160 680	3	1 713 031	6 714 688
PALVELUALA											
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2002	539 933	43	52	864 345	50	271 262	3 975 574	5		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2003	538 175	43	52	862 169	50	268 622	3 869 132	5		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2004	536 515	43	52	865 318	50	269 299	3 795 254	4		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2005	532 840	43	53	853 701	50	272 470	3 706 468	4		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2006	523 234	43	53	833 225	51	263 814	3 663 456	4		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2007	511 885	43	53	810 719	53	252 789	3 550 564	4		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2008	507 990	43	53	799 088	52	260 379	3 349 772	4		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2009	502 790	43	53	784 966	53	258 333	3 223 902	4		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2010	501 237	43	53	778 373	54	268 249	3 163 334	4		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2011	497 812	43	54	771 393	55	267 879	3 094 576	4		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2012	489 516	43	54	757 545	54	269 883	3 022 780	4		
1 Sairaalan/tk vuodeosastoh.	2013	480 697	43	55	738 717	56	263 856	2 910 582	4		
2 Päiväkirurgia	2002	145 121	40	45	156 503		149 612	156 503	1		
2 Päiväkirurgia	2003	144 703	41	47	156 722		149 957	156 722	1		
2 Päiväkirurgia	2004	144 410	41	47	158 322		148 247	158 322	1		
2 Päiväkirurgia	2005	161 594	43	48	176 794	1	170 678	176 794	1		
2 Päiväkirurgia	2006	163 032	44	47	179 179	1	172 965	179 179	1		
2 Päiväkirurgia	2007	166 771	45	47	183 411	1	177 122	183 411	1		
2 Päiväkirurgia	2008	171 296	46	48	187 922	1	179 917	187 922	1		
2 Päiväkirurgia	2009	167 687	46	48	184 085	1	177 761	184 085	1		
2 Päiväkirurgia	2010	172 695	46	49	190 277		181 596	190 277	1		
2 Päiväkirurgia	2011	182 086	47	48	199 946		189 954	199 946	1		
2 Päiväkirurgia	2012	183 564	47	48	200 724		190 737	200 724	1		
2 Päiväkirurgia	2013	186 274	47	49	203 494		191 712	203 494	1		
91 Päivystyskäynti	2006									591 271	862 426

Taulukko 6. Aikasarja 2002–2013, perustiedot koko maa ja palvelualan mukaan ryhmiteltynä  
 Tabell 6. Tidsserie 2002–2013, basuppgifter om hela landet och indelat efter serviceområde  
 Table 6. Time series 2002–2013, basic data grouped according to whole country and service branch

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Jaksot- vårdperioder- care episodes	Päivystyksen osuus-jourens andel- %	Leikkaus tai vast.tmp- operations- perioder-episodes with operations	Hoitopäiviä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård-periodernas genomsnittliga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen-vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesök- outpatients visits
91 Päivystyskäynti	2007									596 200	875 879
91 Päivystyskäynti	2008									596 414	876 505
91 Päivystyskäynti	2009									582 850	854 112
91 Päivystyskäynti	2010									576 383	845 700
91 Päivystyskäynti	2011									577 704	852 888
91 Päivystyskäynti	2012									565 640	837 662
91 Päivystyskäynti	2013									589 014	884 802
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2006									698 677	879 388
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2007									723 187	930 615
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2008									761 931	994 857
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2009									755 051	968 895
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2010									765 435	992 023
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2011									796 364	1 041 302
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2012									802 580	1 054 443
92 Ajanvaraus, ensikäynti	2013									843 187	1 127 332
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2006									1 034 676	3 465 748
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2007									1 046 432	3 544 746
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2008									1 086 963	3 795 694
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2009									1 106 383	3 946 728
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2010									1 134 605	4 168 042
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2011									1 169 390	4 305 206
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2012									1 190 944	4 423 308
93 Ajanvaraus, uusintakäynti	2013									1 193 586	4 525 072
94 Konsultaatiokäynti	2006									120 542	209 861
94 Konsultaatiokäynti	2007									120 462	200 018
94 Konsultaatiokäynti	2008									142 385	256 187
94 Konsultaatiokäynti	2009									132 648	235 599
94 Konsultaatiokäynti	2010									139 161	246 769
94 Konsultaatiokäynti	2011									134 751	240 821
94 Konsultaatiokäynti	2012									130 857	238 157
94 Konsultaatiokäynti	2013									102 052	177 482

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä  
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp  
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Jaksot- vårdperiod- er-care episodes	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Leikkaus- tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäivi- ä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genomsnittli- ga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesö- k- outpatients visits
<b>TAUTIPÄÄRYHMÄ</b>											
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2002	22 693	50	44	26 016	83	989	146 032	6		
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2003	22 845	51	43	26 177	84	823	139 712	5		
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2004	20 220	50	47	23 442	83	862	137 605	6		
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2005	22 609	51	46	26 150	82	843	145 672	6		
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2006	24 456	50	45	28 330	84	831	150 550	5	46 217	78 351
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2007	24 299	50	48	28 084	84	819	156 780	6	46 872	80 216
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2008	23 947	51	47	27 882	83	841	152 169	6	51 819	91 111
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2009	22 679	50	48	26 705	82	852	145 233	5	50 002	91 808
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2010	22 307	51	51	26 139	82	885	142 883	6	50 353	91 852
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2011	20 936	51	53	24 703	82	825	140 171	6	49 019	91 672
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2012	20 367	51	54	24 192	79	828	137 281	6	48 783	91 866
TARTUNTA- JA LOISTAUTEJA	2013	21 215	51	54	25 063	81	876	140 142	6	51 341	95 728
KASVAIMET	2002	51 292	39	59	111 859	19	38 905	518 969	5		
KASVAIMET	2003	51 061	40	59	112 486	19	38 262	505 419	5		
KASVAIMET	2004	51 846	41	59	118 078	18	38 497	502 236	4		
KASVAIMET	2005	52 532	42	60	118 121	18	39 122	496 693	4		
KASVAIMET	2006	51 957	42	61	107 991	20	38 604	479 682	4	143 461	651 114
KASVAIMET	2007	50 637	42	61	103 141	21	37 816	466 697	5	149 595	659 502
KASVAIMET	2008	51 794	42	61	101 868	21	38 934	438 366	4	156 306	714 550
KASVAIMET	2009	52 032	42	61	99 817	21	39 677	427 743	4	162 723	827 285
KASVAIMET	2010	53 056	42	61	99 245	22	41 174	422 568	4	169 100	895 236
KASVAIMET	2011	53 054	42	61	97 664	22	41 016	408 721	4	174 395	914 907
KASVAIMET	2012	53 135	42	61	96 225	22	41 500	390 955	4	179 066	947 809
KASVAIMET	2013	52 952	43	61	91 834	23	41 562	373 361	4	184 514	1 004 058
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2002	5 272	42	57	8 118	49	286	34 333	4		
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2003	5 093	42	57	8 143	49	308	33 267	4		
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2004	5 084	44	58	7 836	50	259	33 332	4		
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2005	5 061	44	58	7 652	51	256	30 398	4		
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2006	5 180	44	59	7 819	52	264	30 615	4	16 859	42 977
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2007	4 898	43	60	7 220	55	235	29 962	4	17 555	42 930
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2008	4 944	45	59	7 424	52	247	27 861	4	19 264	48 748
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2009	5 129	45	59	7 299	56	232	27 493	4	20 516	53 405
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2010	5 016	45	59	7 145	55	263	26 066	4	21 277	55 900

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä  
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp  
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Jaksot- vårdperiod- er-care episodes	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Leikkaus- tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäivi ä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genomsnittli- ga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesö- k- outpatients visits
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2011	5 056	45	59	7 128	58	223	25 681	4	21 446	55 529
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2012	4 887	44	59	6 778	58	262	26 374	4	21 973	57 132
VERISAIRAUDET JA IMM.MEK.HÄIR.	2013	4 780	43	60	6 485	61	285	23 650	4	22 540	60 774
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2002	11 498	44	50	14 465	52	2 472	80 816	6		
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2003	11 627	44	50	14 598	52	2 417	79 446	5		
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2004	11 993	45	49	15 085	50	2 632	78 815	5		
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2005	11 702	44	50	14 516	51	2 674	71 926	5		
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2006	11 778	44	51	14 460	53	2 615	71 354	5	57 060	157 880
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2007	11 317	45	51	13 906	53	2 650	70 235	5	61 204	165 174
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2008	11 666	44	50	14 235	49	3 144	66 171	5	67 024	186 455
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2009	11 281	45	50	13 595	50	3 298	60 464	4	68 428	196 679
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2010	11 573	44	50	14 058	49	3 581	58 057	4	68 690	203 776
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2011	11 825	44	49	14 382	49	3 898	58 223	4	69 976	212 688
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2012	11 990	42	49	14 367	47	4 155	55 348	4	73 236	223 749
ENDOKR. RAVITS. JA METAB.	2013	11 969	41	50	14 358	50	3 941	54 054	4	74 613	227 820
PSYKIATRIA	2002	8 481	61	36	10 155	50	201	67 294	7		
PSYKIATRIA	2003	8 243	60	37	9 815	53	167	63 788	7		
PSYKIATRIA	2004	8 812	61	39	10 419	56	202	64 274	6		
PSYKIATRIA	2005	8 728	62	40	10 424	56	220	66 722	6		
PSYKIATRIA	2006	9 127	61	41	10 911	57	189	69 775	6	32 928	59 193
PSYKIATRIA	2007	9 300	63	41	11 476	58	193	64 856	6	34 861	63 430
PSYKIATRIA	2008	8 628	63	40	10 492	55	242	51 716	5	37 379	69 093
PSYKIATRIA	2009	8 010	64	40	9 641	58	220	45 408	5	37 659	73 420
PSYKIATRIA	2010	7 746	64	40	9 417	59	170	44 377	5	37 549	77 368
PSYKIATRIA	2011	7 901	64	41	9 339	63	244	46 859	5	39 941	81 407
PSYKIATRIA	2012	7 739	63	42	9 325	64	286	44 336	5	39 960	83 358
PSYKIATRIA	2013	7 961	63	43	9 579	69	309	41 118	4	43 554	93 258
HERMOSTON SAIRAUDET	2002	30 885	51	50	41 897	31	10 127	165 072	4		
HERMOSTON SAIRAUDET	2003	30 864	51	51	41 512	32	10 621	162 457	4		
HERMOSTON SAIRAUDET	2004	30 672	50	51	41 068	33	10 334	160 499	4		
HERMOSTON SAIRAUDET	2005	31 378	50	52	41 612	32	11 966	156 444	4		
HERMOSTON SAIRAUDET	2006	31 753	49	52	41 797	34	12 595	165 438	4	104 594	207 847
HERMOSTON SAIRAUDET	2007	31 122	48	53	40 729	35	12 038	152 551	4	110 691	221 690

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä  
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp  
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Jaksot- vårdperiod- er-care episodes	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Leikkaus- tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäivi ä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genomsnittli- ga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesö- k- outpatients visits
HERMOSTON SAIRAUDET	2008	31 022	48	53	40 881	36	12 358	147 111	4	116 421	238 826
HERMOSTON SAIRAUDET	2009	30 482	47	54	39 466	38	12 209	144 412	4	120 023	252 127
HERMOSTON SAIRAUDET	2010	29 651	47	54	38 458	38	12 318	135 516	4	122 437	268 475
HERMOSTON SAIRAUDET	2011	29 663	46	54	38 470	40	12 329	135 912	4	126 307	278 469
HERMOSTON SAIRAUDET	2012	29 567	47	54	38 262	41	12 520	142 607	4	129 473	290 793
HERMOSTON SAIRAUDET	2013	30 695	46	55	39 342	41	13 495	142 715	4	136 479	308 285
SILMÄAUDIT	2002	41 969	34	70	49 550	5	45 668	64 392	1		
SILMÄAUDIT	2003	43 526	34	70	51 862	4	47 951	65 571	1		
SILMÄAUDIT	2004	41 928	36	70	50 857	4	47 379	63 480	1		
SILMÄAUDIT	2005	45 771	35	70	56 415	3	52 725	68 694	1		
SILMÄAUDIT	2006	41 659	37	69	52 035	3	48 594	62 205	1	116 528	239 151
SILMÄAUDIT	2007	42 361	38	69	52 954	3	49 308	63 253	1	120 951	246 521
SILMÄAUDIT	2008	45 703	38	70	56 023	3	52 284	64 866	1	126 771	261 396
SILMÄAUDIT	2009	44 673	39	70	55 033	3	51 947	62 962	1	130 662	271 459
SILMÄAUDIT	2010	48 565	39	70	59 368	3	56 286	67 701	1	133 761	285 269
SILMÄAUDIT	2011	48 532	39	70	58 512	3	55 364	66 117	1	137 206	298 552
SILMÄAUDIT	2012	45 819	40	70	54 479	3	51 499	60 355	1	143 437	316 061
SILMÄAUDIT	2013	47 010	40	70	55 563	3	52 522	61 125	1	149 183	342 312
KORVATAUDIT	2002	13 598	57	16	14 821	18	11 253	22 717	2		
KORVATAUDIT	2003	13 849	56	17	15 088	19	11 302	23 126	2		
KORVATAUDIT	2004	13 419	56	17	14 631	18	11 111	21 856	2		
KORVATAUDIT	2005	14 318	56	16	15 583	16	12 198	22 149	1		
KORVATAUDIT	2006	14 524	57	16	15 849	16	12 382	22 102	1	70 970	131 150
KORVATAUDIT	2007	16 087	57	14	17 382	14	14 004	23 358	1	75 035	140 507
KORVATAUDIT	2008	14 795	56	15	16 021	14	12 597	20 946	1	76 357	144 819
KORVATAUDIT	2009	14 476	57	14	15 683	14	12 501	20 687	1	74 811	143 510
KORVATAUDIT	2010	14 428	57	14	15 713	13	12 833	19 511	1	77 797	151 353
KORVATAUDIT	2011	16 300	57	13	17 563	12	14 644	21 682	1	85 322	165 453
KORVATAUDIT	2012	15 586	56	14	16 727	13	13 964	20 250	1	83 999	161 446
KORVATAUDIT	2013	13 376	56	16	14 220	14	11 624	17 256	1	85 348	161 656
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2002	90 368	51	67	138 728	54	29 459	774 304	6		
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2003	91 303	51	67	139 752	55	30 802	757 809	5		
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2004	93 471	51	67	143 288	54	31 532	732 107	5		



Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä  
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp  
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Jaksot- vårdperiod er-care episodes	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Leikkaus- tai vast.tmp. operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäivi- ä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genomsnittli- ga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyn- tejä- öppen- vårdenbesö- k- outpatients visits
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2005	91 086	51	67	137 283	52	31 372	701 753	5		
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2006	89 569	52	68	135 193	53	31 095	700 497	5	160 847	294 045
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2007	87 708	52	68	131 063	54	29 913	669 042	5	166 598	304 709
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2008	85 253	52	68	126 361	54	29 623	615 382	5	177 958	325 043
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2009	83 612	53	69	122 942	55	29 425	594 953	5	179 208	341 153
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2010	82 975	54	69	123 431	55	31 483	590 827	5	178 787	348 061
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2011	83 917	53	69	123 466	55	30 456	581 378	5	187 996	359 703
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2012	83 432	53	69	123 687	53	33 414	585 308	5	190 614	366 133
VERENKIERTOELINTEN SAIRAUDET	2013	83 251	53	69	122 344	54	33 688	557 339	5	193 952	379 448
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2002	61 416	55	42	76 943	54	24 754	314 311	4		
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2003	60 722	55	43	75 959	56	22 557	309 552	4		
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2004	56 697	55	44	71 862	55	21 422	301 442	4		
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2005	58 110	55	45	72 905	58	20 400	302 308	4		
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2006	54 790	55	46	69 290	58	19 093	284 088	4	129 388	247 025
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2007	55 901	55	45	70 644	59	18 959	288 391	4	132 165	250 164
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2008	54 594	55	45	69 104	60	18 391	280 196	4	139 786	267 850
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2009	56 508	55	45	70 930	61	18 540	272 094	4	142 970	275 071
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2010	55 445	55	44	69 172	61	18 476	263 745	4	139 907	271 996
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2011	57 569	54	45	72 041	61	19 586	268 104	4	145 498	285 097
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2012	55 430	54	46	69 515	59	19 252	259 554	4	142 923	281 991
HENGITYSELINTEN SAIRAUDET	2013	51 767	54	47	64 817	61	17 665	240 581	4	143 074	282 402
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2002	66 848	55	52	82 467	46	43 224	320 791	4		
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2003	66 558	55	52	83 104	46	43 194	316 032	4		
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2004	68 081	56	53	84 974	47	44 084	316 850	4		
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2005	70 088	56	52	87 113	44	46 963	316 243	4		
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2006	67 568	56	53	84 443	45	44 007	303 281	4	136 610	270 608
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2007	65 897	56	53	82 483	45	41 826	294 842	4	140 472	278 848
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2008	66 503	55	53	84 093	45	43 597	288 461	3	148 032	305 838
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2009	66 689	56	53	84 282	46	43 645	282 460	3	150 470	314 610
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2010	67 211	56	53	84 675	46	44 959	280 442	3	149 962	321 071
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2011	68 419	56	53	86 135	46	46 306	275 428	3	156 335	329 854
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2012	68 901	55	53	86 968	44	47 328	268 548	3	159 697	343 103
RUUANSULATUSSELINTEN SAIRAUDET	2013	68 939	55	54	86 296	46	47 659	263 536	3	164 018	357 431

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä  
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp  
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Jaksot- vårdperiod- er-care episodes	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Leikkaus- tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäivi ä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genomsnittli- ga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesö- k- outpatients visits
IHOTAUDIT	2002	9 933	55	42	12 521	33	4 172	60 649	5		
IHOTAUDIT	2003	9 347	55	42	11 907	34	4 014	57 635	5		
IHOTAUDIT	2004	9 142	56	42	11 402	36	3 905	53 221	5		
IHOTAUDIT	2005	9 063	56	43	11 227	35	4 240	49 535	4		
IHOTAUDIT	2006	9 051	55	44	11 375	33	4 285	52 130	5	68 644	213 116
IHOTAUDIT	2007	8 389	55	45	10 386	37	4 130	49 433	5	69 876	207 543
IHOTAUDIT	2008	8 353	55	46	10 269	37	4 378	47 266	5	74 278	219 024
IHOTAUDIT	2009	7 944	55	47	9 851	38	4 370	45 222	5	74 396	228 399
IHOTAUDIT	2010	8 053	56	47	9 949	38	4 464	45 978	5	74 813	229 364
IHOTAUDIT	2011	7 925	56	47	9 873	37	4 489	43 074	4	78 064	235 256
IHOTAUDIT	2012	7 848	55	47	9 740	36	4 727	42 769	4	80 755	243 954
IHOTAUDIT	2013	7 685	55	48	9 431	39	4 534	40 174	4	83 306	245 825
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2002	82 895	43	52	102 373	12	67 031	387 358	4		
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2003	82 385	43	53	102 177	12	66 745	371 530	4		
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2004	81 353	44	53	100 146	12	65 365	355 018	4		
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2005	88 271	43	54	107 049	11	74 206	363 098	3		
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2006	91 116	43	54	110 752	11	78 575	362 743	3	222 806	466 005
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2007	89 394	44	54	107 519	11	76 492	336 530	3	232 324	493 310
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2008	89 501	44	54	107 977	11	77 351	324 544	3	233 383	512 938
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2009	84 700	44	55	101 412	11	73 975	292 011	3	234 668	537 406
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2010	81 646	44	55	95 545	11	72 875	266 872	3	238 625	568 886
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2011	82 028	44	56	96 016	12	73 777	258 131	3	249 465	594 593
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2012	80 892	45	56	95 074	12	73 322	247 566	3	251 398	610 569
TUKI&LIIK.ELIN JA SIDEK.SAIR	2013	79 207	44	56	91 842	12	71 556	233 268	3	260 439	631 761
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2002	50 416	30	52	59 924	28	38 375	192 121	3		
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2003	49 135	31	53	58 100	29	36 731	187 144	3		
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2004	49 398	31	54	58 721	30	35 990	183 720	3		
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2005	49 840	31	54	58 798	30	36 528	180 038	3		
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2006	47 501	31	54	56 426	32	33 476	172 698	3	116 036	280 534
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2007	45 728	33	55	54 353	34	31 203	170 532	3	117 781	287 682
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2008	45 403	34	55	53 933	33	30 979	157 914	3	125 229	317 519
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2009	44 632	35	55	52 973	33	30 676	153 751	3	126 030	349 662
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2010	45 414	35	56	53 722	33	31 488	150 212	3	127 671	370 215
VIRTSA&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2011	45 507	35	55	53 838	34	31 402	146 080	3	131 510	376 781

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä  
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp  
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Jaksot- vårdperiod- er-care episodes	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Leikkaus- tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäivi ä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genomsnittli- ga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesö- k- outpatients visits
VIRTSÄ&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2012	45 559	35	56	54 322	32	32 359	141 932	3	131 251	386 687
VIRTSÄ&SUKUP.ELINSAIRAUDET	2013	44 569	36	56	53 459	34	30 936	137 314	3	134 347	395 300
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2002	68 721		29	81 192	67	27 615	280 978	4		
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2003	68 705		29	80 747	69	26 423	278 392	3		
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2004	69 137		29	80 945	69	26 474	275 785	3		
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2005	68 220		29	79 212	69	29 267	270 384	3		
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2006	68 473		29	79 069	70	31 856	266 888	3	50 605	116 482
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2007	67 699		29	78 658	68	31 486	265 232	3	51 809	121 061
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2008	67 402		30	77 352	69	35 506	258 552	3	52 950	124 553
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2009	66 354		29	75 241	70	34 772	243 401	3	56 123	133 010
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2010	67 962		30	76 894	71	38 607	246 454	3	57 877	138 661
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2011	66 807		30	75 810	70	41 002	240 512	3	58 596	139 796
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2012	66 022		30	74 724	71	42 499	234 429	3	58 780	141 631
RASKAUS, SYNNTYYS JA LAPSIVUOT	2013	64 329		30	72 440	72	41 578	226 684	3	57 663	141 164
NEONATOLOGIA	2002	6 722	56	0	7 553	81	177	73 286	10		
NEONATOLOGIA	2003	7 318	56	0	8 284	82	160	72 476	9		
NEONATOLOGIA	2004	7 430	57	0	8 366	83	152	75 242	9		
NEONATOLOGIA	2005	7 814	57	0	8 858	85	132	75 836	9		
NEONATOLOGIA	2006	7 885	56	0	8 817	85	160	75 130	9	4 287	8 745
NEONATOLOGIA	2007	7 780	56	0	8 824	79	127	74 577	9	4 436	9 691
NEONATOLOGIA	2008	7 709	56	0	8 696	75	138	73 166	8	4 696	11 136
NEONATOLOGIA	2009	8 461	56	0	9 458	71	108	73 371	8	5 397	11 058
NEONATOLOGIA	2010	8 749	56	0	9 780	74	136	75 336	8	5 742	13 091
NEONATOLOGIA	2011	8 588	56	0	9 633	71	185	73 244	8	6 110	14 842
NEONATOLOGIA	2012	8 784	56	0	9 811	63	191	73 798	8	6 217	13 528
NEONATOLOGIA	2013	8 268	57	0	9 240	57	192	70 531	8	6 407	14 698
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIK	2002	7 541	53	15	11 042	14	5 541	45 405	4		
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIK	2003	7 473	52	15	10 669	13	5 560	45 371	4		
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIK	2004	7 268	52	14	10 701	14	5 496	43 320	4		
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIK	2005	7 495	52	14	10 766	13	5 736	42 347	4		
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIK	2006	7 338	53	15	10 465	13	5 569	41 460	4	26 742	62 798
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIK	2007	7 263	53	15	10 170	12	5 467	39 740	4	27 382	63 058
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POIK	2008	7 488	55	15	10 309	11	5 651	37 365	4	29 192	67 181

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä  
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp  
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Jaksot- vårdperiod- er-care episodes	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Leikkaus- tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäivi- ä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genomsnittli- ga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesö- k- outpatients visits
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POI	2009	7 435	54	14	10 124	12	5 549	38 949	4	30 357	74 868
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POI	2010	7 542	54	14	10 333	12	5 731	35 548	3	30 877	80 861
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POI	2011	7 511	53	15	10 352	13	5 844	35 101	3	32 407	82 067
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POI	2012	7 424	56	15	10 155	13	5 743	34 699	3	32 841	83 258
EPÄMUODOSTUMAT JA KROMOS.POI	2013	7 377	55	15	10 084	12	5 803	34 899	4	33 887	90 361
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2002	55 448	46	53	64 787	65	7 183	192 317	3		
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2003	55 056	46	54	64 387	66	7 238	187 039	3		
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2004	56 612	46	54	66 414	66	7 250	186 297	3		
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2005	52 110	47	55	60 803	66	7 090	170 247	3		
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2006	52 437	47	55	60 967	67	6 917	170 334	3	231 559	363 435
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2007	50 022	47	55	58 064	67	6 917	157 504	3	234 529	365 620
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2008	48 086	48	55	55 768	67	6 944	145 815	3	242 863	380 394
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2009	47 411	47	55	54 816	67	7 151	137 434	3	239 319	377 224
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2010	45 875	48	55	53 055	66	7 140	131 478	3	236 751	379 616
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2011	46 093	48	55	53 130	68	6 980	125 406	2	243 829	390 100
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2012	44 627	48	55	51 448	67	7 246	119 733	2	241 467	386 605
OIREET, SAIR.MERK. & LÖYDÖKSET	2013	45 385	48	56	52 271	69	6 787	117 464	2	248 497	399 552
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2002	73 475	56	48	90 318	61	54 933	400 409	4		
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2003	73 852	56	48	90 417	61	55 364	392 847	4		
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2004	75 630	56	48	92 676	61	56 894	396 132	4		
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2005	78 668	56	49	96 278	59	59 894	388 581	4		
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2006	79 032	55	49	97 301	58	59 491	389 295	4	174 997	329 876
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2007	81 060	56	49	99 451	57	60 875	400 380	4	173 344	327 950
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2008	82 579	56	50	102 195	56	62 407	377 251	4	173 538	334 492
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2009	81 595	55	50	100 546	57	61 041	365 920	4	166 492	335 913
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2010	82 357	56	50	100 329	58	62 259	364 979	4	163 312	334 488
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2011	84 713	56	50	103 034	57	64 113	358 582	4	169 280	340 122
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2012	84 504	55	50	102 385	55	64 477	347 713	3	168 132	344 156
VAMMAT, MYRKYTYKSET YMS.	2013	86 199	54	50	103 633	56	65 602	337 900	3	183 310	366 162
MUITA TEKIJÖITÄ	2002	17 747	32	40	20 238	20	8 503	53 734	3		
MUITA TEKIJÖITÄ	2003	17 023	33	40	19 166	20	7 938	49 503	3		
MUITA TEKIJÖITÄ	2004	16 591	34	40	19 037	19	7 680	46 904	3		
MUITA TEKIJÖITÄ	2005	15 621	34	41	17 880	21	7 270	46 755	3		

Taulukko 7. Aikasarja 2002–2012, perustiedot tautipääryhmän mukaan ryhmiteltynä  
 Tabell 7. Tidsserie 2002–2012, basuppgifter indelat efter sjukdomshuvudgrupp  
 Table 7. Time series 2002–2012, basic data grouped according to primary diagnosis group

	vuosi- år - year	Potilaita- Patienter- Patients	Miesten osuus- männens andel- proportion of men%	Ikä keskim.- genom- snittliga ålder-avg. Age	Jaksot- vårdperiod- er-care episodes	Päivystyk- sen osuus- jourens andel- %	Leikkaus- tai vast.tmp- operations- perioder- episodes with operations	Hoitopäivi- ä- vårddygn- care days	Hoitoaika keskim.- Vård- periodernas genomsnittli- ga längd- avg. Care days	Käyntien potilaita- patienter inom öppen- vården- outpatients	Käyntejä- öppen- vårdenbesö- k- outpatients visits
MUITA TEKIJÖITÄ	2006	14 238	35	41	16 271	23	6 162	46 373	3	265 752	499 178
MUITA TEKIJÖITÄ	2007	12 592	36	40	14 360	25	5 448	35 951	3	274 986	521 469
MUITA TEKIJÖITÄ	2008	12 376	37	39	14 030	24	4 667	35 509	3	287 542	549 143
MUITA TEKIJÖITÄ	2009	12 294	33	39	13 672	31	5 632	34 934	3	300 545	571 989
MUITA TEKIJÖITÄ	2010	11 294	37	38	12 858	27	4 500	33 769	3	311 934	608 524
MUITA TEKIJÖITÄ	2011	11 926	39	38	13 500	27	4 755	36 325	3	332 262	640 735
MUITA TEKIJÖITÄ	2012	12 181	40	39	13 815	28	5 038	36 944	3	351 947	680 307
MUITA TEKIJÖITÄ	2013	12 378	41	40	14 259	28	4 850	45 384	3	358 238	691 763

Taulukko 8. Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpideryhmittäin 2013 (1. merkin tarkkuus)

Tabell 8. Vårdperioder med åtgärder 2013 indelat efter huvudåtgärdsgrupp (enställig nivå)

Table 8. Periods of care with procedures by primary procedure category, 2013(single character code)

		Hoitopäivät	Hoitojaksot	Muu pää- tai sivu- toimenpide	Potilaat	Kuolleet	Hoitoajan keskiarvo	Hoitoajan mediaani	Keski-ikä	Yhden päivän aikana %	Toimenpiteitä miehillä	Toimenpiteitä naisilla	Jonotus-ajan keskiarvo	Jonotus-ajan mediaani	Esh:n avokäyntit	Esh:n avokäyntien potilaat
	<b>Yhteensä - Tillsammans</b>	2 302 424	648 070	1 124 947	505 778	5 142	4	1	52	37	292 402	355 668	76	48	2 662 382	942 649
N	Tuki- ja liikuntaelimet	341 904	132 790	51 878	121 239	306	3	1	53	46	64 346	68 444	93	73	186 988	133 834
J	Ruansulatuskanava ja sen oheiselimet	269 383	70 255	31 860	62 225	811	4	2	54	25	37 820	32 435	69	45	76 073	57 731
W	Muut ja useisiin elinjärjestelmiin kohdistuvat toimenpiteet	218 300	47 842	204 371	41 575	679	5	3	37	11	12 410	35 432	31	14	254 118	65 703
F	Sydän ja rintaontelon suuret suonet	192 234	40 607	33 913	34 097	645	5	3	66	15	24 699	15 908	46	30	84 874	71 354
A	Hermosto	180 616	36 778	17 995	32 415	462	5	2	55	34	17 365	19 413	74	52	48 747	41 033
G	Rintaontelon muut osat	176 900	30 958	45 030	26 004	1 107	6	4	62	6	17 104	13 854	29	13	101 819	77 020
R	Kuntoutuspalvelut	121 517	12 354	13 123	10 678	137	10	5	57	6	6 263	6 091	82	39	261 401	84 009
M	Obstetriset toimenpiteet	92 494	25 396	24 341	24 713	0	4	3	30	6	0	25 396	11	6	151 030	61 448
Q	Iho ja ihonalaiskudos	70 713	17 672	5 652	15 690	67	4	1	53	45	9 042	8 630	60	29	48 770	31 426
K	Virtsatiet, miehen sukuelimet ja vatsaontelon takaiset kudokset	67 572	24 944	8 458	21 555	82	3	1	56	31	20 515	4 429	68	37	29 864	24 810
P	Verisuonet ja imusuonijärjestelmät	65 899	21 155	25 649	19 050	171	3	2	63	30	10 167	10 988	71	30	31 017	26 136
C	Silmän alue	59 017	54 717	10 197	46 535	1	1	1	70	91	22 133	32 584	100	89	54 719	29 694
X	Paikantamattomat tutkimustoimenpidetikoodit	47 031	8 220	11 394	7 412	76	6	2	56	13	4 293	3 927	47	23	238 910	174 021
L	Naisen sukuelimet	42 191	24 792	10 690	23 511	11	2	1	50	43	29	24 763	74	53	108 970	70 069
E	Hampaat, leuka, suu ja nielu	36 664	23 070	7 461	21 982	11	2	1	28	71	11 764	11 306	71	49	20 446	17 733
D	Korva, nenä ja kurkunpää	27 030	20 379	8 080	19 490	5	1	1	27	78	11 512	8 867	78	50	27 404	23 059
H	Rintarauhanen	18 134	9 875	3 137	9 121	1	2	1	56	29	258	9 617	70	25	22 698	11 344
S	Suun ja hampaiston avohoidon toimenpiteet	13 543	1 492	2 733	1 433	1	9	1	28	79	806	686	76	42	60 747	23 952
Z	Lisäkoodit	7 258	1 429	565 990	1 231	28	5	3	43	10	751	678	26	16	217 520	56 309
B	Umpierityselimet	5 049	2 744	526	2 637	3	2	1	55	2	593	2 151	77	54	2 381	2 172
Y	Elinten ja kudosten irrottaminen siirtoa varten	1 014	217	641	209	34	5	3	60	12	119	98	53	40	4 053	3 804

Taulukko 9. Toimenpiteelliset hoitajaksot päätoimenpiteen alaryhmän mukaan, 50 yleisintä ryhmää hoitajaksien määrällä mitattuna 2013 (3. merkin tarkkuus)  
 Tabell 9. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärdens undergrupp, de 50 vanligaste grupperna mätt efter antalet vårdperioder 2013 (treställig nivå)  
 Table 9. Periods of care with procedures by primary procedure sub-category, top 50 sub-categories by number of periods of care, 2013 (three character code)

		Hoitopäivä t	Hoitajaks ot	Muu pää- tai sivu- toimenpid e	Potilaat	Kuolleet	Hoitoaja n keskiar vo	Hoitoaja n mediaa ni	Keski- ikä	Yhden päivän aikana %	Toimenpit eitä miehillä	Toimenpit eitä naisilla	Jonotus- ajan keski- arvo	Jonotus- ajan mediaani	Esh:n avokäyn nit	Esh:n avokäynti en potilaat
CJE	Kaihileikkaukset ultraäänitekniikalla ja niihin liittyvät toimenpiteet	39 339	39 035	4 338	33 895	0	1	1	74	99	15 073	23 962	110	111	893	842
GD_	Keuhkojen diagnostinen radiologia	143 561	0	41 755	22 587	952	6	4	63	5	14 128	11 852	28	11	100 614	76 851
WX3	Epiduraali- ja spinaalianestesia	76 541	23 226	39 603	23 156	8	3	3	30	2	233	22 993	8	3	1 058	661
FN_	Sepelvaltimoiden diagnostinen radiologia	47 882	15 267	6 014	14 665	156	3	1	67	30	9 547	5 720	46	34	4 840	4 779
AA_	Pään diagnostinen radiologia	95 650	12 995	14 249	12 260	337	7	3	56	8	6 612	6 383	81	33	44 826	40 229
EMB	Nielurisoiden ja kitarisan poistoleikkaukset	12 339	11 617	1 431	11 565	0	1	1	15	83	5 751	5 866	77	56	172	171
NFB	Lonkan tekonivelleikkaukset	47 067	11 206	216	10 944	86	4	4	71	0	4 484	6 722	116	104	107	105
FX_	Sydämen ja suurten suonten diagnostinen radiologia	72 705	11 128	9 488	10 445	248	7	4	62	5	6 336	4 792	41	20	77 027	66 745
JAB	Nivustyrän leikkaukset	13 765	11 079	537	10 941	5	1	1	53	67	9 961	1 118	76	57	154	154
ACC	Ääreishermojen toimintahäiriöiden korjaukset	11 382	11 063	793	9 727	0	1	1	55	94	4 080	6 983	85	64	716	593
R41	Kuntoutumista tukevat terapiat	98 193	10 517	11 313	9 218	123	9	5	60	5	5 203	5 314	63	28	136 455	39 120
NGB	Polven tekonivelleikkaukset	41 218	10 474	268	10 132	0	4	4	68	0	3 662	6 812	136	122	114	114
JX_	Muu vatsaontelon elinten diagnostinen radiologia	48 475	10 402	12 365	9 786	186	5	3	56	8	5 120	5 282	24	7	40 982	35 382
NGD	Polven nivelkierukkaleikkaukset	10 376	10 251	1 862	10 084	0	1	1	48	96	6 304	3 947	60	38	119	119
MA_3	Muut raskauden ja synnytyksen aikaiset toimenpiteet	29 707	9 895	13 403	9 892	0	3	3	30	1	0	9 895	5	3	176	176
DC_3	Tärykalvo- ja välikorvakirurgia	9 229	9 125	3 330	8 733	0	1	1	6	97	5 313	3 812	44	28	1 653	1 402
JKA	Sappirakon leikkaukset	19 040	7 934	584	7 926	17	2	1	55	30	2 703	5 231	78	59	34	33
MCA	Keisarileikkaus	36 375	7 578	2 911	7 574	0	5	4	31	0	0	7 578	15	13	49	49
JEA	Umpilisäkkeen poistot	15 683	6 475	1 216	6 469	3	2	2	37	3	3 303	3 172	38	1	91	91
ABC	Selkäytimen ja hermojuurten vapautus	18 178	6 253	1 776	6 079	3	3	2	56	5	3 265	2 988	66	43	24	24
WX8	Tehohoito	36 563	5 977	2 734	5 424	345	6	4	41	8	3 295	2 682	39	16	3 851	3 574
NBL	Olkapään ja olkavarren lihas- ja jänneleikkaukset	6 134	5 887	2 025	5 800	0	1	1	56	79	3 979	1 908	69	43	113	113
JD_2	Mahalaukun tähytykset	23 154	5 673	2 433	5 368	62	4	2	51	26	2 975	2 698	69	32	37 934	35 153
NGF	Polvinivelen nivelkalvo- ja nivelrustoleikkaukset	5 913	5 415	2 586	5 328	0	1	1	42	92	2 592	2 823	71	52	71	71
NBG	Olkapään nivelien muovausleikkaukset ja luudutukset	5 051	4 964	3 731	4 914	0	1	1	52	85	2 746	2 218	93	77	83	83
NHG	Nilkan ja jalkaterän nivelien muovausleikkaukset ja luudutukset	6 866	4 749	1 353	4 557	0	1	1	60	57	1 249	3 500	128	113	92	89
LCD	Kohdunpoistot	11 009	4 714	403	4 711	1	2	2	54	1	20	4 694	81	60	28	28
EBA	Hampaiden poistot	8 571	4 528	2 037	4 263	1	2	1	39	85	2 335	2 193	61	35	3 460	3 121
WX7	Hengityksen tukeminen	28 987	4 520	20 351	4 244	188	6	3	43	13	2 360	2 160	66	42	11 889	10 778
PH_2	Muut laskimoiden toimenpiteet	45 947	4 508	8 652	3 733	165	10	5	56	17	2 230	2 278	16	8	16 574	11 386
FP_2	Muut sydämen rytmi- ja johtumishäiriöiden vuoksi tehtävät toimenpiteet	7 981	4 507	2 486	4 026	15	2	1	60	36	2 765	1 742	55	29	6 945	5 330
NHJ	Nilkan, jalkaterän ja varpaiden luunmurtumien leikkaukset	13 981	4 404	576	4 343	5	3	2	48	8	2 102	2 302	11	3	226	225
CKD	Silmän sisällä tehtävät lasiais- ja verkkokalvotoimenpiteet	5 982	4 323	3 703	3 721	0	1	1	65	34	2 250	2 073	40	22	26 282	7 423
NFJ	Reisiluun murtumaleikkaukset	21 596	4 278	680	4 149	75	5	4	74	0	1 406	2 872	19	1	20	20
LEF	Kohdun ja emättimen laskeutumien leikkaukset	6 435	4 060	1 749	4 021	0	2	1	65	10	0	4 060	111	99	29	29
KED	Eturauhasen liikakasvun toimenpiteet	9 650	4 010	495	3 954	4	2	2	72	5	4 009	1	64	45	75	75
FPE	Pysyvän tahdistimen ja johtimen asettamiset laskimotietä	13 329	3 995	557	3 925	14	3	2	75	13	2 065	1 930	31	21	800	793
NGE	Polven nivelside- ja kapselleikkaukset	4 455	3 953	352	3 890	0	1	1	31	82	2 437	1 516	69	41	20	20

Taulukko 9. Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpiteen alaryhmän mukaan, 50 yleisintä ryhmää hoitojaksojen määrällä mitattuna 2013 (3. merkin tarkkuus)

Tabell 9. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärdens undergrupp, de 50 vanligaste grupperna mätt efter antalet vårdperioder 2013 (treställig nivå)

Table 9. Periods of care with procedures by primary procedure sub-category, top 50 sub-categories by number of periods of care, 2013 (three character code)

		Hoitopäivä t	Hoitojaksot	Muu pää- tai sivu- toimenpid e	Potilaat	Kuolleet	Hoitoajan keskiarvo	Hoitoajan mediaani	Keski- ikä	Yhden päivän aikana %	Toimenpiteitä miehillä	Toimenpiteitä naisilla	Jonotus- ajan keski- arvo	Jonotus- ajan mediaani	Esh:n avokäyn nit	Esh:n avokäynti en potilaat
QAE	Pään ja kaulan ihon paikallisten muutosten poistot ja korjaavat leikat	6 480	3 900	446	3 638	0	2	1	60	73	1 963	1 937	51	28	7 366	6 706
NDM	Käden jännetuppi- ja muut pehmytkudosleikkaukset	4 010	3 851	500	3 703	0	1	1	52	95	1 923	1 928	106	91	210	202
FNG	Sepelvaltimoiden avaamiset ja laajentamiset	11 770	3 784	9 946	3 534	58	3	2	68	5	2 662	1 122	37	25	989	975
HAB	Rintarauhasen osittaiset poistot	4 574	3 706	297	3 571	1	1	1	57	43	56	3 650	28	20	215	215
QBE	Vartalon ihon ja ihonalaiskudoksen paikallisten muutosten poistot	5 353	3 476	807	3 367	3	2	1	46	72	1 831	1 645	69	41	3 600	3 415
JFB	Ohut- ja paksusuolen tyypistysleikkaukset	29 492	3 462	786	3 421	134	9	6	66	0	1 617	1 845	40	20	23	23
NDJ	Ranteen, kämmenen ja sormien luiden murtumien korjausleikkauk	4 800	3 290	279	3 239	0	2	1	42	42	1 893	1 397	16	3	57	57
NAG	Selkärangan luudutusleikkaukset ja vastaavat	12 773	3 277	608	3 226	1	4	3	54	1	1 481	1 796	107	99	39	39
WX4	Yleisanestesia	13 844	3 196	70 875	2 457	17	4	1	23	42	1 649	1 547	60	36	2 774	1 906
NHK	Jalkaterän luuleikkaukset	3 668	3 193	985	3 116	0	1	1	51	75	695	2 498	122	103	67	63
JF_2	Ohut- ja paksusuolen täyhystykset	11 236	3 177	1 378	3 048	17	4	1	58	22	1 409	1 768	68	34	48 783	45 497
NCJ	Kynnärvarren murtumaleikkaukset	5 721	3 155	212	3 052	0	2	1	40	25	1 391	1 764	8	2	356	345



Taulukko 10. Toimenpiteelliset hoitajaksot päätoimenpiteen mukaan, 50 yleisintä toimenpidettä 2013 (5. merkin tarkkuus)

Tabell 10. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärd, de 50 vanligaste åtgärderna 2013 (femställig nivå)

Table 10. Periods of care with procedures by primary procedure, top 50 procedures, 2013 (five character code)

		Hoitopäivät	Hoitajaksot	Muu pää- tai sivutoimenpite	Potilaat	Kuolleet	Hoitajan keskiaika	Hoitajan mediaani	Keski-ikä	Yhden päivän aikana %	Toimenpiteitä miehillä	Toimenpiteitä naisilla	Jonotusajan keskiarvo	Jonotusajan mediaani	Esh:n avokäynnit	Esh:n avokäyntien potilaat
CJE20	Kaihimykiön ultraäänipoisto, takakammiotekomykiö	39 103	38 823	4 296	33 721	0	1	1	74	99	14 996	23 827	110	111	889	839
WX307	Synnytysepiduraalipuudutus	50 075	15 011	6 556	15 008	0	3	3	29	1	0	15 011	5	3	8	8
GD1AA	Thoraxin natiiviröntgen	77 804	14 676	19 421	13 188	181	5	4	64	5	7 867	6 809	33	14	65 956	53 483
FN1AC	Sydämen ja/tai sepelvaltimoiden varjoainetutkimus	31 024	10 081	3 783	9 721	89	3	1	67	32	6 321	3 760	45	32	2 428	2 413
MAX99	Normaalin synnytyksen avustaminen	29 512	9 844	10 395	9 841	0	3	3	30	1	0	9 844	5	3	175	175
NGD05	Polven nivelkerukan poisto tähytyksessä osittain	9 579	9 499	1 390	9 377	0	1	1	49	97	5 792	3 707	61	40	114	114
R4110	Fysioterapia	59 085	9 052	9 587	8 078	111	7	5	61	5	4 485	4 567	70	27	54 340	26 037
NGB20	Polven tekonivel ilman lumpio-osaa, liukuproteesi	34 030	8 733	192	8 459	0	4	4	69	0	3 118	5 615	138	124	93	93
ACC51	Keskihermon vapautus	8 692	8 530	385	7 407	0	1	1	56	96	2 847	5 683	87	68	469	412
DCA20	Ilmastointiputken asettaminen, tympanostomia	8 230	8 173	2 732	7 823	0	1	1	3	99	4 850	3 323	32	24	996	874
JAB30	Nivustyrän korjaus keinoaineella	9 775	8 036	266	7 997	5	1	1	60	66	7 445	591	75	56	132	132
MCA10	Keisarileikkaus kohdunsolan eli istmuksen läpi	36 149	7 535	2 881	7 532	0	5	4	31	0	0	7 535	15	13	48	48
JKA21	Sappirakon poisto vatsaontelon tähytyksessä	13 712	7 062	344	7 059	7	2	1	53	34	2 190	4 872	78	59	27	27
FM1EE	Sydämen kattava rakenteellinen ja toiminnallinen UÄ	43 893	6 696	4 641	6 356	160	7	4	62	4	3 853	2 843	37	13	36 891	32 569
AA1AD	Pään TT	31 513	6 312	6 833	6 039	258	5	3	68	5	3 348	2 964	23	5	22 786	21 152
NFB30	Lonkan kokotekonivel, tavallinen, sementitön	22 967	6 051	110	5 910	3	4	3	65	0	2 895	3 156	121	109	82	80
WX321	Spinaalipuudutus synnytyskivun lievitystä varten	16 320	5 894	2 640	5 894	0	3	2	31	2	0	5 894	5	3	7	7
EMB10	Nielurisaleikkaus	6 287	5 638	261	5 631	0	1	1	24	75	2 418	3 220	96	76	37	37
UJD10	Ruokatorven, mahalaukun ja duodenumin tähytys	21 283	5 228	2 193	4 964	56	4	2	51	25	2 740	2 488	73	34	35 127	32 599
JN3AE	Vatsan UÄ	20 338	4 376	4 956	4 263	73	5	3	51	7	2 138	2 238	17	6	13 383	12 462
NBL00	Olkanivelen kiertäjäkalvosimen ompelu tai uudelleen kiinnitys	4 486	4 314	459	4 256	0	1	1	57	79	2 893	1 421	62	34	87	87
FN1BC	Sydämen ja/tai sepelvaltimoiden laaja varjoainetutkimus	14 292	4 312	1 674	4 233	62	3	2	68	24	2 653	1 659	45	37	1 836	1 812
NBG15	Olkalisäkkeen avarus tähytyksessä	4 148	4 108	2 744	4 069	0	1	1	53	88	2 227	1 881	92	77	75	75
GD1UA	Thoraxin natiiviröntgen radiologian yksikön ulkopuolella	24 462	4 084	9 508	3 910	406	6	4	51	4	2 413	1 671	20	6	5 362	5 028
NHJ10	Niikkamurtuman kiinnitysleikkaus, osteosynteesi	11 860	3 784	481	3 743	3	3	3	50	6	1 735	2 049	6	2	27	27
GD1QA	Thoraxin natiiviröntgen makuuasennossa	21 460	3 686	6 471	3 486	270	6	4	74	4	1 864	1 822	24	2	12 723	11 129
JEA00	Umpilisäkkeen poisto	9 586	3 652	992	3 651	3	3	2	37	1	2 253	1 399	9	1	41	41
WX700	Hengityksen ja verenkierron valvonta	20 817	3 551	6 639	3 320	102	6	3	42	15	1 790	1 761	64	35	9 424	8 830
EMB30	Kitarisaleikkaus	3 450	3 443	1 031	3 441	0	1	1	5	97	2 032	1 411	44	34	81	81
NGE35	Polven eturistiteen korjaus tähytyksessä	3 290	3 192	110	3 159	0	1	1	32	88	2 076	1 116	63	35	10	10
NGF25	Polvinivelen puhdistus, irtopalojen poisto, tähytyksessä	3 403	3 159	1 256	3 125	0	1	1	45	93	1 482	1 677	73	55	40	40
KED22	Eturauhasen höyläys virtsaputken kautta	7 561	2 941	261	2 913	3	3	2	72	2	2 940	1	62	42	13	13
WX882	Tehovalvonta	18 443	2 829	1 320	2 576	132	7	4	26	10	1 610	1 219	48	19	18	6
JEA01	Umpilisäkkeen poisto vatsaontelon tähytyksessä	6 055	2 812	220	2 809	0	2	2	37	4	1 047	1 765	56	41	50	50
QAE10	Pään tai kaulan ihon ja ihonalaiskudoksen ihon paikallisen n	4 767	2 698	302	2 542	0	2	1	61	74	1 378	1 320	44	27	5 866	5 349
FM1AE	Sydämen yleinen UÄ	17 796	2 678	2 154	2 537	45	7	4	61	6	1 455	1 223	56	27	20 199	17 809
WX404	Suonensisäinen yleisanestesia	11 565	2 576	25 197	1 939	9	5	1	24	42	1 311	1 265	58	35	2 527	1 699
DMB20	Poskiontelon aukaisu tähytyksessä, FESS	2 664	2 521	728	2 501	0	1	1	43	85	1 001	1 520	95	78	59	59
NHG80	Isovarpaan tyvinivelen luudutus	2 813	2 490	157	2 381	0	1	1	61	66	610	1 880	131	118	49	48

Taulukko 10. Toimenpiteelliset hoitojaksot päätoimenpiteen mukaan, 50 yleisintä toimenpidettä 2013 (5. merkin tarkkuus)

Tabell 10. Vårdperioder med åtgärder indelat efter huvudåtgärd, de 50 vanligaste åtgärderna 2013 (femställig nivå)

Table 10. Periods of care with procedures by primary procedure, top 50 procedures, 2013 (five character code)

		Hoitopäivät	Hoitojaksot	Muu pää- tai sivutoimenpide	Potilaat	Kuolleet	Hoitoajan keskiarvo	Hoitoajan mediaani	Keski-ikä	Yhden päivän aikana %	Toimenpiteitä miehillä	Toimenpiteitä naisilla	Jonotusajan keskiarvo	Jonotusajan mediaani	Esh:n avokäynnit	Esh:n avokäyntien potilaat
TFP20	Sydämen rytminsiirto	4 552	2 461	654	2 166	8	2	1	66	56	1 568	893	32	21	6 419	4 879
NFB20	Lonkan osatekonivel, sementöity	11 266	2 325	54	2 285	73	5	4	82	0	690	1 635	46	1	6	6
QBE10	Vartalon ihon tai ihonalaiskudoksen paikallisen muutoksen poisto	3 128	2 276	478	2 226	1	1	1	47	74	1 266	1 010	62	36	2 657	2 505
UJF32	Koko paksusuolen täyhystys, kolonoskopia	6 771	2 254	979	2 206	10	3	1	57	25	955	1 299	74	34	33 556	32 691
ABC36	Hermojuuridekompressio lannerangan alueella	6 508	2 133	714	2 110	1	3	2	64	3	1 024	1 109	79	60	10	10
LCB25	Kohdun muutoksen poisto kohduntäyhystyksessä	2 175	2 113	151	2 099	0	1	1	52	87	1	2 112	49	35	532	511
WX892	Valvontatasoinen hoito	10 957	2 086	892	1 943	89	5	3	53	8	1 028	1 058	33	16	3 833	3 568
EMB20	Kita- ja nielurisaleikkaus	2 101	2 064	89	2 064	0	1	1	8	79	1 040	1 024	74	55	47	47
JN3BD	Vatsan laaja TT	9 080	2 060	1 662	1 999	23	4	3	61	5	985	1 075	14	3	8 226	7 660
JN4BD	Vartalon laaja TT	10 506	2 046	1 818	1 939	50	5	3	65	9	1 106	940	18	8	14 500	10 279
PHM76	Laskimon suonensisäinen hoito, v. saphena magna	2 033	2 017	163	2 006	0	1	1	53	95	563	1 454	132	121	753	675

Taulukko 11. Julkisten sairaaloiden 25 yleisintä toimenpidettä hoitojakson päätoimenpiteen mukaan 2013 (5. merkin tarkkuus)  
 Tabell 11. De 25 vanligaste åtgärderna vid offentliga sjukhus indelat efter vårdperiodens huvudåtgärd 2013 (femställig nivå)  
 Table 11. Top 25 procedure performed in public hospitals by primary procedure, 2013 (five character code)

		Hoitopäivät	Hoitojaksot	Muu pää- tai sivu- toimenpide	Potilaat	Kuolleet	Hoitoa- jan keskia- rvo	Hoitoaj- an media- ani	Keski- ikä	Yhden päivän aikana %	Toimen- piteitä miehillä	Toimen- piteitä naisilla	Jonotus- ajan keski- arvo	Jonotus- ajan mediaan- i	Esh:n avokäynni t	Esh:n avokäynti- en potilaat
	<b>Yhteensä</b>	2 217 414	591 685	1 096 091	459 139	5 035	4	1	53	33	262 410	329 275	79	52	2 646 498	937 290
CJE20	Kaihimykiön ultraäänipoisto, takakammioitekomykiö	33 251	32 971	4 276	28 498	0	1	1	74	99	12 541	20 430	121	123	889	839
WX307	Synnytysepiduraalipuudutus	50 075	15 011	6 556	15 008	0	3	3	29	1	0	15 011	5	3	8	8
GD1AA	Thoraxin natiiviröntgen	77 711	14 639	19 369	13 156	181	5	4	64	5	7 839	6 800	33	14	65 924	53 458
FN1AC	Sydämen ja/tai sepeľvaltimoiden varjoainetutkimus	30 900	9 960	3 782	9 602	89	3	1	67	32	6 246	3 714	47	34	2 428	2 413
MAX99	Normaalin synnytyksen avustaminen	29 512	9 844	10 395	9 841	0	3	3	30	1	0	9 844	5	3	175	175
ACC51	Keskihermon vapautus	8 052	7 890	349	6 861	0	1	1	56	95	2 625	5 265	90	71	469	412
MCA10	Keisarileikkaus kohdunsolan eli istmuksen läpi	36 149	7 535	2 881	7 532	0	5	4	31	0	0	7 535	15	13	48	48
JAB30	Nivustyrän korjaus keinoaineella	9 198	7 475	261	7 439	5	1	1	60	65	6 921	554	78	59	132	132
NGB20	Polven tekonivel ilman lumpio-osaa, liukuproteesi	29 137	7 388	124	7 176	0	4	4	69	0	2 649	4 739	148	134	93	93
JKA21	Sappirakon poisto vatsaontelon tähytyksessä	13 535	6 897	344	6 894	7	2	1	53	33	2 148	4 749	79	60	27	27
AA1AD	Pään TT	31 502	6 309	6 830	6 036	258	5	3	68	5	3 346	2 963	23	5	22 785	21 151
WX321	Spinaalipuudutus synnytyksivun lievitystä varten	16 320	5 894	2 640	5 894	0	3	2	31	2	0	5 894	5	3	7	7
FM1EE	Sydämen kattava rakenteellinen ja toiminnallinen UÄ	39 572	5 683	3 434	5 431	129	7	4	60	5	3 273	2 410	37	13	31 197	27 808
NFB30	Lonkan kokotekonivel, tavallinen, sementitön	19 713	5 106	74	4 987	3	4	3	65	0	2 429	2 677	130	119	82	80
UJD10	Ruokatorven, mahalaukun ja duodenumin tähytys	21 023	4 995	2 169	4 737	56	4	2	52	22	2 662	2 333	74	35	34 825	32 317
EMB10	Nielurisaleikkaus	5 561	4 913	243	4 909	0	1	1	26	72	2 076	2 837	103	84	37	37
NGD05	Polven nivelkierukan poisto tähytyksessä osittain	4 745	4 667	747	4 610	0	1	1	50	94	2 613	2 054	80	63	114	114
DCA20	Ilmastointiputken asettaminen, tympanostomia	4 586	4 529	1 593	4 346	0	1	1	4	99	2 702	1 827	42	36	996	874
JN3AE	Vatsan UÄ	20 327	4 375	4 949	4 262	73	5	3	51	7	2 137	2 238	17	6	13 382	12 461
GD1UA	Thoraxin natiiviröntgen radiologian yksikön ulkopuolella	24 338	4 045	9 406	3 873	402	6	4	51	4	2 387	1 658	20	6	5 358	5 025
GD1QA	Thoraxin natiiviröntgen makuuasennossa	21 439	3 680	6 456	3 480	270	6	4	74	4	1 861	1 819	24	2	12 722	11 128
NHJ10	Niikkamurtuman kiinnitysleikkaus, osteosynteesi	11 710	3 657	471	3 618	3	3	3	50	3	1 661	1 996	7	2	27	27
FN1BC	Sydämen ja/tai sepeľvaltimoiden laaja varjoainetutkimus	11 926	3 643	1 070	3 571	55	3	2	68	28	2 253	1 390	45	37	860	841
JEA00	Umpilisäkkeen poisto	9 549	3 638	991	3 637	3	3	2	37	1	2 245	1 393	9	1	41	41
WX700	Hengityksen ja verenkierron valvonta	20 817	3 551	6 639	3 320	102	6	3	42	15	1 790	1 761	64	35	9 424	8 830

Taulukko 12. Yksityisten sairaaloiden 25 yleisintä toimenpidettä hoitojakson päätoimenpiteen mukaan 2013 (5. merkin tarkkuus)

Tabell 12. De 25 vanligaste åtgärder vid privata sjukhus indelat efter vårdperiodens huvudåtgärd 2013 (femställig nivå)

Table 12. Top 25 procedure performed in private hospitals by primary procedure, 2013(five character code)

		Hoitopäivät	Hoitojakso	Muu pää- tai sivu- toimenpi- de	Potilaat	Kuolleet	Hoito- ajan keskia- rvo	Hoitoajan mediaani	Keski- ikä	Yhden päivän aikana %	Toimen- piteitä miehillä	Toimen- piteitä naisilla	Jonotus- ajan keski- arvo	Jonotus- ajan mediaani	Esh:n avokäynn- it	Esh:n avokäyntien potilaat
	<b>Yhteensä</b>	<b>85 011</b>	<b>56 385</b>	<b>28 856</b>	<b>52 127</b>	<b>107</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>47</b>	<b>79</b>	<b>29 992</b>	<b>26 393</b>	<b>33</b>	<b>17</b>	<b>15 885</b>	<b>10 205</b>
CJE20	Kaihimyönteisen ultraäänipoisto, takakammiotekomykiö	5 852	5 852	20	5 250	0	1	1	72	100	2 455	3 397	30	16	.	.
NGD05	Polven nivelkierukan poisto tähytyksessä osittain	4 834	4 832	643	4 778	0	1	1	48	99	3 179	1 653	19	12	.	.
DCA20	Ilmastointiputken asettaminen, tympanostomia	3 644	3 644	1 139	3 485	0	1	1	2	100	2 148	1 496	9	7	.	.
NBL00	Olkaniivelen kiertäjäkalvosimen ompelu tai uudelleen kiinnitys	2 549	2 544	120	2 501	0	1	1	56	91	1 789	755	20	14	.	.
NGE35	Polven eturistisiteen korjaus tähytyksessä	2 235	2 227	85	2 211	0	1	1	32	96	1 427	800	23	14	.	.
NGB20	Polven tekonivel ilman lumpio-osaa, liukuproteesi	4 893	1 345	68	1 288	0	4	4	69	1	469	876	84	60	.	.
EMB30	Kitarisaleikkaus	1 295	1 295	264	1 294	0	1	1	3	100	759	536	12	7	.	.
NBG15	Olkalisäkkeen avarrus tähytyksessä	1 137	1 137	1 037	1 130	0	1	1	51	97	684	453	26	19	.	.
NGF25	Polvinivelen puhdistus, irtopalojen poisto, tähytyksessä	1 084	1 083	424	1 069	0	1	1	40	99	578	505	18	12	.	.
FM1EE	Sydämen kattava rakenteellinen ja toiminnallinen UÄ	4 321	1 013	1 207	965	31	4	3	70	1	580	433	0	0	5 694	4 925
NFB30	Lonkan kokotekonivel, tavallinen, sementitön	3 254	945	36	924	0	3	3	64	1	466	479	69	50	.	.
EMB10	Nielurisaleikkaus	726	725	18	722	0	1	1	17	99	342	383	22	14	.	.
FN1BC	Sydämen ja/tai sepelvaltimoiden laaja varjoainetutkimus	2 366	669	604	664	7	4	2	68	3	400	269	0	0	976	971
ACC51	Keskihermon vapautus	640	640	36	557	0	1	1	54	100	222	418	34	22	.	.
JAB30	Nivustyrän korjaus keinoaineella	577	561	5	558	0	1	1	56	90	524	37	33	20	.	.
FN1BT	Sepelvaltimon suonensisäinen laajennushoito (PTCA), laaja	1 414	538	78	512	10	3	2	68	0	386	152	0	0	376	371
PHM76	Laskimon suonensisäinen hoito, v. saphena magna	514	514	92	504	0	1	1	53	100	112	402	56	29	.	.
EMB20	Kita- ja nielurisaleikkaus	506	506	21	506	0	1	1	7	100	269	237	16	9	.	.
NBE35	Olkaniivelsiteen kiinnityksen siirto tähytyksessä	414	414	31	412	0	1	1	32	94	309	105	16	10	.	.
NFC20	Lonkan tekonivelen uusintaleikkaus	1 664	403	5	385	0	4	4	70	1	171	232	80	63	.	.
NGF35	Polven nivelruston muovaus	394	393	167	391	0	1	1	40	99	217	176	18	10	.	.
NBE45	Olkaniivelpörselin/siteen korjaus tai siirre tähytyksessä	386	385	54	382	0	1	1	32	97	286	99	26	15	.	.
CBB20	Silmäluomen löyhän ihon ja rasvatyrän, hernian, poisto	381	381	25	380	0	1	1	59	99	59	322	33	27	.	.
JAB11	Nivustyrän korjaus vatsaontelon tähytyksessä	406	375	43	372	0	1	1	52	87	348	27	25	18	.	.
DMB20	Poskiontelon aukaisu tähytyksessä, FESS	354	353	41	352	0	1	1	35	98	157	196	21	13	.	.

Taulukko 13. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon päiväkirurgisista jaksoista

Tabell 13. Kvaliteten av uppgifterna om dagkirurgiska perioder inom den specialiserade sjukvården

Table 13 . Quality of data on day surgery in specialised health care

	Hoito- ilmoituksia	Päädiagn ilm %	Diagn keski- määrin	Päädiagn S00-T98	Ulkoinen syy ilm %	Tapaturma- tyyppi ilm %	Lähet käs pv ilm %	Saapumis- tapa hoid var	Jonoaset- tamispvm ilm %	Toimenpide ilm %	Toimenpit keskimäärin
<b>Kaikki yhteensä</b>	<b>203 494</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>23 981</b>	<b>75</b>	<b>94</b>	<b>71</b>	<b>201 343</b>	<b>87</b>	<b>98</b>	<b>3</b>
HUS	35 518	100	1	2 092	100	100	93	35 504	100	99	6
Varsinais-Suomen shp	16 169	100	1	738	0			16 039	0	91	3
Pohjois-Pohjanmaan shp	13 153	100	1	637	100	100	91	13 152	91	99	4
Pirkanmaan shp	10 703	100	1	404	99	100	100	10 703	100	100	3
Päijät-Hämeen shp	8 299	100	2	585	100	100	83	8 110	100	100	2
Keski-Suomen shp	6 690	100	1	504	100	100	86	6 552	100	100	2
Satakunnan shp	6 559	100	1	225	1	100	90	6 559	100	98	2
Pohjois-Savon shp	6 412	100	1	196	100	100	90	6 412	100	95	1
Etelä-Pohjanmaan shp	5 337	100	1	207	100	100	87	5 267	100	99	4
Pohjois-Karjalan shp	5 109	100	1	283	1		98	5 086	100	99	2
Kanta-Hämeen shp	4 946	100	1	196	100	100	100	4 869	100	100	2
Kymenlaakson shp	4 447	100	1	129	100	100	92	4 444	100	100	1
Lapin shp	4 333	100	1	304	100	100	86	4 333	72	100	3
Vaasan shp	4 014	100	1	224	100	100	90	4 013	97	100	1
Etelä-Karjalan shp	3 541	100	1	142	100	100	90	3 541	100	100	1
Etelä-Savon shp	3 096	100	1	92	100	100	93	3 096	100	100	2
Keski-Pohjanmaan shp	2 829	100	1	161	100	100	89	2 719	100	98	3
Länsi-Pohjan shp	2 489	100	2	130	99	100	84	2 485	83	100	4
Kainuun shp	2 155	100	1	44	100	100	90	2 152	100	100	2
Itä-Savon shp	2 015	100	1	168	100	100	86	1 968	100	98	2
Ahvenanmaa	589	100	1	45	76	100		579		98	2
Yksityiset	44 336	100	1	15 935	71	91	34	43 065	89	100	1
Terv kesk erik lääk	7 022	100	1	373	94	95	71	6 998	69	95	1
Terv kesk aluesair	3 733	100	1	167	100	100	91	3 697	100	98	1

Taulukko 14. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon ensikäynneillä  
 Tabell 14. Kvaliteten av uppgifterna om förstasök inom den specialiserade  
 sjukvården  
 Table 14. Quality of data on first visits in specialised health care

	Hoito- ilmoituksia	Päädiagn ilm %	Diagn keski- määrin	Päädiagn S00-T98	Ulkoinen syy ilm %	Tapaturma tyyppi ilm %	Lähet käs pv ilm %	Saapumis- tapa hoid var	Jonoaset- tamispvm ilm %	Toimenpide ilm %	Toimenpit keskimäärin
<b>Kaikki yhteensä</b>	<b>1 135 872</b>	<b>92</b>	<b>1</b>	<b>35 332</b>	<b>49</b>	<b>100</b>	<b>47</b>	<b>553 010</b>	<b>0</b>	<b>40</b>	<b>1</b>
HUS	228 100	100	1	6 451	92	100	95			56	1
Varsinais-Suomen shp	176 005	99	2	9 479				173 842		35	1
Pirkanmaan shp	73 144	97	1	2 126	99	100	96	600		47	1
Pohjois-Pohjanmaan shp	55 359	100	1	3 218	100	100	94	3	100	47	1
Pohjois-Savon shp	46 560	100	1	1 221			95	46 560		36	1
Keski-Suomen shp	38 365	100	1	1 699	65	100		38 365		34	1
Etelä-Pohjanmaan shp	33 602	79	1	622	51	100		33 602		28	0
Satakunnan shp	33 197	94	1	773			100			17	0
Pohjois-Karjalan shp	32 380	93	1	1 234	4	63	100			28	0
Kanta-Hämeen shp	31 386	100	1	999	72	100	100	31 386		58	1
Päijät-Hämeen shp	29 459	100	1	800	56	100		29 459		37	1
Vaasan shp	27 484	93	1	610	100	100	91	25 651	0	46	1
Kymenlaakson shp	26 645	100	1	623	49	99		26 645		29	0
Etelä-Karjalan shp	24 228	99	1	596	40	97		24 228		27	0
Lapin shp	24 007	96	1	599	100	99	86			27	1
Etelä-Savon shp	20 669	99	1	472	39	100		20 669		32	0
Kainuun shp	18 543	100	1	603	56	99		18 543		44	1
Keski-Pohjanmaan shp	17 497	99	1	287	59	100		17 497		44	1
Itä-Savon shp	11 623	98	1	363	77	100		11 623		25	0
Länsi-Pohjan shp	11 398	76	1	204	100	99	88			45	1
Ahvenanmaa	10 065	85	1	414	3	14		10 058		24	0
Yksityiset	19 248	18	0	201	12		8	316	90	8	0
Terv kesk erik lääk	108 038	60	1	1 033	20	100		14 491		40	1
Terv kesk aluesair	38 870	82	1	705	48	99		29 472		25	0

Taulukko 15. Tietojen laatu erikoissairaanhoidon uusintakäynneillä

Tabell 15. Kvaliteten av uppgifterna om återbesök inom den specialiserade sjukvården

Table 15. Quality of data on follow-up visits in specialised health care

	Hoito- ilmoituksia	Päädiagn ilm %	Diagn keski- määrin	Päädiagn S00-T98	Ulkoinen syy ilm %	Tapaturma- tyyppi ilm %	Lähet käs pv ilm %	Saapumis- tapa hoid var	Jonoaset- tamispvm ilm %	Toimenpide ilm %	Toimenpit keskimäärin
<b>Kaikki yhteensä</b>	<b>4 534 052</b>	<b>93</b>	<b>1</b>	<b>166 379</b>	<b>69</b>	<b>100</b>	<b>45</b>	<b>2 014 202</b>	<b>0</b>	<b>39</b>	<b>1</b>
HUS	1 125 721	100	1	54 471	97	100	76	11	91	57	1
Pirkanmaan shp	424 732	98	1	14 464	99	100	94	11 938	0	39	1
Varsinais-Suomen shp	362 117	100	2	13 377				355 216		32	0
Pohjois-Pohjanmaan shp	271 805	100	1	14 336	100	100	75	14	43	43	1
Keski-Suomen shp	238 857	100	1	6 955	67	100		238 857		47	1
Pohjois-Savon shp	201 900	100	1	6 363	0	100	72	201 900	0	34	0
Satakunnan shp	191 538	91	1	6 422			4			8	0
Päijät-Hämeen shp	156 142	100	1	6 507	75	100	0	156 142	0	50	1
Etelä-Pohjanmaan shp	147 568	71	1	2 696	45	100		147 568		23	0
Vaasan shp	133 821	91	1	4 111	100	100	76	121 849	0	54	1
Pohjois-Karjalan shp	128 974	79	1	6 067	6	71	100			28	0
Kanta-Hämeen shp	125 758	100	1	5 853	70	100	100	125 758		40	1
Kymenlaakson shp	123 008	100	1	2 408	45	91		123 008		38	0
Etelä-Karjalan shp	104 460	100	1	2 172	44	99		104 460		18	0
Lapin shp	84 464	94	1	2 706	100	99	51	21	10	19	0
Etelä-Savon shp	75 549	99	1	1 773	62	100		75 549		27	0
Kainuun shp	70 123	100	1	2 687	68	95		70 123		27	0
Ahvenanmaa	61 926	33	0	1 174	4	62		61 669		5	0
Länsi-Pohjan shp	58 492	82	1	2 106	78	100	47	31	84	46	1
Keski-Pohjanmaan shp	58 117	99	1	2 061	47	100		58 117		46	1
Itä-Savon shp	42 962	99	1	1 728	83	100		42 962		12	0
Yksityiset	8 492	60	1	279	0		1	32	100	16	0
Terv kesk erik lääk	226 747	56	1	2 128	20	100		33 504		14	0
Terv kesk aluesair	110 779	79	1	3 535	58	99		85 473		21	0

Taulukko 16. Yleislääketieteen erikoisalalle (erikoisala 98) merkityt avohoitokäynnit sairaaloittain palvelualan perusteella vuonna 2013

Tabell 16. Öppenvårdsbesök som registrerats inom specialiteten allmänmedicin (specialitet 98) efter sjukhus på basis av serviceområde år 2013

Table 16. Outpatient visits in the specialty of general medicine (specialty 98) by hospital and service branch, 2013

	Sairaalan/tk vuodeosastoh.	Ajanvaraus, ensikäynti	Ajanvaraus, uusintak.	Konsultaatio- käynti
<b>YHTEENSÄ</b>	<b>6 521</b>	<b>3 120</b>	<b>31 733</b>	<b>4 981</b>
Etelä-Karjalan ks	2	122	647	36
Keski-Suomen ks		2	13 528	28
Pohjois-Karjalan ks	80	12	1	1
Savonlinnan ks		9	8	1
Vaasan ks	566	1		2
Ålands cs	51			
Kanta-Hämeen ks	235		2	
Lapin ks			2	6
Mikkelin ks		512	9	11
Satakunnan ks	2 988	59	2 536	231
Kymenlaakson ks	310		846	2
Keski-Pohjanmaan ks		3	67	15
Kainuun ks		397	2 446	
Etelä-Pohjanmaan ks			64	3
Päijät-Hämeen ks	794		7 300	92
Valkeakosken sairaala	7		192	1
Västra Nylands sjukhus	1 175		84	
Vammalan sairaala		1	3 375	145
Vakka-Suomen aluesairaala		10	3	
Hyvinkään sairaala			14	
TYKS T-sairaala		1 992	35	
Helsingin yliopistollinen			1	
Kuopion yliopistollinen	298			
Oulun yliopistollinen			1	
Tampereen yliopistollinen	15		572	4 407